

MINISTERO DELLE FINANZE



ELENCO RIEPILOGATIVO DELLE CESSIONI INTRACOMUNITARIE DI BENI

PERIODO:	MESE	<input type="text"/>	TRIMESTRE	<input type="text"/>	ANNO	20	<input type="text"/>	NUMERO DI RIFERIMENTO SU DISCHETTO
TIPO DI RIEPILOGO:	<input type="text"/>	(M = MENSILE, T = TRIMESTRALE, A = ANNUALE)						

SOGGETTO OBBLIGATO

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

PERSONA FISICA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA

PROV.

TELEFONO

GG MM AA

M F

pref. numero

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

TELEFONO

pref. numero

DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)

VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.

C.A.P.

COMUNE

PROV.

1

BARRARE LA CASELLA NEL CASO NON
SIANO STATI PRESENTATI IN PRECEDENZA
ELENCHI RIEPILOGATIVI (Modd. INTRA - 1 od INTRA - 2)

2

BARRARE LA CASELLA IN CASO DI CESSAZIONE
DI ATTIVITÀ OVVERO DI VARIAZIONE
DELLA PARTITA IVA

SOGGETTO DELEGATO

PARTITA IVA

COGNOME E NOME, DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE

TELEFONO

pref. numero

DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)

VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.

C.A.P.

COMUNE

PROV.

DATI RIASSUNTIVI DELL'ELENCO

SEZIONE	TOTALE PAGINE	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO	SEZIONE	TOTALE PAGINE	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO
1			000	2			000

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE

PROTOCOLLO