

MINISTERO DELLE FINANZE



ELENCO RIEPILOGATIVO DEGLI ACQUISTI INTRACOMUNITARI 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 GG MM AA	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA PROV. TELEFONO 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.
<input type="checkbox"/> 1	BARRARE LA CASELLA NEL CASO NON SIANO STATI PRESENTATI IN PRECEDENZA ELENCHI RIEPILOGATIVI (Modd. INTRA - 1 od INTRA - 2)	<input type="checkbox"/> 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