

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
 (SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

9 1 0 0 9 2 6 0 8 6 9

Pagina n. 01

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

<input type="checkbox"/> 1	ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE	DATA COSTITUZIONE
<input checked="" type="checkbox"/> X	VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE 9 1 0 0 9 2 6 0 8 6 9 DATA VARIAZIONE 0 3 1 0 2 0 2 0
<input type="checkbox"/> 3	ESTINZIONE	CODICE FISCALE DATA ESTINZIONE
<input type="checkbox"/> 4	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> 5	RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI	CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

QUADRO B
SOGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE
CISI (CENTRO INIZIATIVE SOCIALI INTERCOMUNALI) - ODV

NATURA GIURIDICA 1 2	SIGLA (eventuale) CISI ODV	TERMINI APPROVAZIONE BILANCIO O REDDICONTO giorno mese
CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	
9 4 9 9 9 0	ATTIVITA' DI ALTRE ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE NCA	

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
VIA ROMA, 414/416

C.A.P. 9 4 1 0 0	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) ENNA	PROVINCIA EN
---------------------	---	------------------------

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
--------	------------------------------	-----------

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE MESSINA	NOME MARIO	SESSO M	CODICE CARICA 1
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA ENNA	PROV. DATA DI NASCITA EN 2 2 0 8 1 9 5 6	CODICE FISCALE M S S M R A 5 6 M 2 2 C 3 4 2 A	

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

<input type="checkbox"/> 1 FUSIONE	<input type="checkbox"/> 2 CONCENTRAZIONE	<input type="checkbox"/> 3 TRASFORMAZIONE
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione

DENOMINAZIONE
CODICE FISCALE
NATURA GIURIDICA

Domicilio fiscale

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
--------	--------	-----------

Rappresentante

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME	SESSO
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

9 1 0 0 9 2 6 0 8 6 9

Pagina n. 0 2

ALLEGATI

SI COMUNICA IL CAMBIO DI DENOMINAZIONE SOCIALE A SEGUITO DI ADEGUAMENTO DELLO STATUTO ALLE DISPOSIZIONI DEL CODICE DEL TERZO SETTORE.

SOTTOSCRIZIONE

DATA 13/10/2020

CODICE FISCALE

M S S M R A 5 6 M 2 2 C 3 4 2 A

DELEGA

Il sottoscritto

[Redacted]

Carico di

[Redacted]

in carica

[Redacted]

per autorizzare il sottoscritto a presentare il modello

DATA

[Redacted]

FIRMA

[Redacted]

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

R S S C M L 8 1 B 1 4 C 3 4 2 N

N. iscrizione all'albo dei CAF

[Redacted]

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente.

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno

giorno mese anno
1 3 1 0 2 0 2 0

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

[Redacted]

