

SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
IN DATA 28/12/2018

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE
TIPO SOGGETTO: 12- ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE E COMITATI

P.IVA: 01042010098 C.F.: 01042010098 INIZIO ATTIVITA' DEL 22-11-1992

VARIAZIONE DEL 11-12-2018

DENOMINAZIONE: RIVIERA AQUILA BASEBALL SOFTBALL ASD

TIPO ATTIVITA': 931200 - ATTIVITA' DI CLUB SPORTIVI

DOMICILIO FISCALE:

COMUNE: FINALE LIGURE

PROV: SV

INDIRIZZO: VIA BERNINI 15/2

C. FISC. RAPPRESENTANTE: BTTLCU62D11D600J

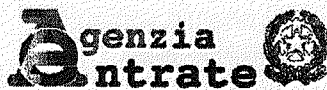
COGNOME E NOME:

BATTAGLIERI

LUCA

Li, 28/12/2018

COMI

COMUNICAZIONE
DELL'AGENZIADOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O
CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

0 1 0 4 2 0 1 0 0 9 8

Pagina n.

TIPO SOGGETTO

C.F.: 9004702

DENOMINAZIONE
CA

TIPO ATTIVITÀ

DOMICILIO FIS

C.F. RAPPRES
COGNOME E NOM

QUADRO A

TIPO DI DICHIARAZIONE

1	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	DATA INIZIO
2	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	CODICE FISCALE
3	VARIAZIONE DATI	PARTITA IVA
4	CESSAZIONE ATTIVITÀ	PARTITA IVA
5	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	

QUADRO B

SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

Dati identificativi

RIVIERA AQUILA BASEBALL SOFTBALL ASD

NATURA GIURIDICA

1 2

SIGLA (eventuale)

NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetti)

Sede legale,
amministrativa
o, in mancanza,
Sede effettiva

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

VIA BERNINI 15/2

C.A.P.

1 7 0 2 4

COMUNE OVEVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)

FINALE LIGURE

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)

Attività esercitata
e luogo di esercizio
In caso di più attività
indicare l'attività
prevalente

CODICE ATTIVITÀ

9 3 1 2 0 0

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

ATTIVITÀ DI CLUB SPORTIVI

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO

ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CLASSE ALL'ART. 60-BIS

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

VIA BERNINI 15/2

C.A.P.

1 7 0 2 4

COMUNE (senza abbreviazione)

FINALE LIGURE

Attività di commercio
elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

INTERNET SERVICE PROVIDER

CESSAZIONE

C

QUADRO C

RAPPRESENTANTE

COGNOME OVEVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

BATTAGLIERI

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FINALE LIGURE

NOME

LUCA

CODICE
CARICA

1

DATA INIZIO PROCEDIMENTO

PROV. DATA DI NASCITA

SV 11 10 4 19 6 2

CODICE FISCALE

B T T L C U 6 2 D 1 1 D 6

QUADRO D

DA COMPIRE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitario, società risultante dalla fusione, ecc.)

SEZIONE 1
OPERAZIONI STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

1a FUSIONE PROPRIA

1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE

1c CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE D'AZIENDA

1d SCISSIONE TOTALE

1e SUCCESIONE EREDITARIA

2a CONFERIMENTO, CESSIONE
E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA

2b SCISSIONE PARZIALE

PL Barrare la casella se il soggetto subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

Indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) del soggetto estinto
o trasformato: vedi istruzioni

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

SEZIONE 2

CONFERIMENTO
O CESSIONE D'AZIENDA
CON MANTENIMENTO
DEL CODICE FISCALE

DA COMPIRE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE

3

Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario

PL Barrare la casella se è stato trasferito il beneficio di utilizzazione della facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

SEZIONE 3

ACQUISIZIONE DI AZIENDA
IN AFFITTO
CON TRASFERIMENTO
DEL PLAFOND

COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)

4

Partita IVA o codice fiscale del locatore

QUADRO E

SEZIONE 1

SOGGETTI DEPOSITARI
E LUOGHI DI
CONSERVAZIONE DELLE
SCRITTURE CONTABILI

TIPO
COMUNICAZIONE
A C

CODICE FISCALE

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

TIPO
COMUNICAZIONE
A C

CODICE FISCALE

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

C.A.P.

COMUNE (senza abbreviazione)

PROVINCIA

SEZIONE 2

LUOGHI DI CONSERVAZIONE
DELLE FATTURE ALL'ESTERO

TIPO
COMUNICAZIONE
A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTA

STATO ESTERO

TIPO
COMUNICAZIONE
A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTA

STATO ESTERO

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI
RAPPRESENTANTI
O SOCI

TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				

TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				
	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE				

2

C.F. RAPPR
COGNOME E I

Li, 30/01

0	1	0	4	2	0	1	0	0	9	8				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Ritornare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività
Ritornare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività

[illegible]

Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova sede
Barrare la casella "C" in caso di comunicazioni di chiusura sede

IN CUI VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITÀ E/O CONSERVATE
LE SCRITTURE CONTABILI

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

TIPO COMUNICAZIONE

A

C

TIPO SEDE

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

C.A.P.

COMUNE

CODICE FISCALE

0 1 0 4 2 0 1 0 0 9 8

Pagina n.

0 4

QUADRO H

PRESUNZIONE DI
CESSIONE - RAPPORTO
DI RAPPRESENTANZA
ART. 1, COMMA 4,
D.P.R. N. 441/1997

PARTITA IVA O CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE

QUADRO I

ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀ

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

prefisso

numero

FAX

prefisso

numero

SITO WEB

Dati relativi all'immobile
destinato all'esercizio
dell'attività

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE

TIPO DI CATASTO

SEZIONE

FOGLIO

PARTICELLA

SUBALTERNO

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO
DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)

DATA DI REGISTRAZIONE

UFFICIO

NUMERO

SOTTO NUMERO

SERIE

Dati relativi all'attività
esercitata

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

VOLUME CESSIONI PRESUNTO

TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA

LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO

INVESTIMENTI INIZIALI

euro
0 - 5.000euro
5.001 - 50.000euro
50.001 - 200.000oltre euro
200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

ALLEGATI

QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

☒☒☒☐ D☐ E☐ F☐ G☐ H☐ I

(barrare)

Totale
Pagine

0 4

DATA 28/12/2018

CODICE FISCALE B T T L C U 6 2 D 1 1 D 6 0 0 J

FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

V L D P L G 6 2 C 1 5 A 1 6 6 G

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette ☒

giorno

mese

anno

Data dell'impegno

2 8 1 2 2 0 1 8

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO



Informazioni anagrafiche

Riepilogo informazioni anagrafiche

Codice fiscale: 01042010098

Partita IVA: 01042010098

Il soggetto è presente in Anagrafe Tributaria.

Informazioni partita IVA

Data inizio attività: 22/11/1992

Stato: in attività