

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA

DATI RICEVUTI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE A SEGUITO DI TRASMISSIONE DI COMUNICAZIONE
UNICA (art. 9 D.L. 7/2007 convertito con L. 2 aprile 2007 n. 40) AL REGISTRO IMPRESE DI ROMA

Numero protocollo comunicazione: RI/PRA/2019/505862/100 Data protocollo comunicazione: 23/12/2019
Codice pratica: M19C23N1616

CERTIFICATO DI CESSAZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE

Tipo soggetto: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Tipo dichiarazione: CESSAZIONE ATTIVITA'

Data cessazione: 23/12/2019

Data inizio attività: 18/02/2008

Codice fiscale: 09868641003 Partita IVA: 09868641003

Denominazione: ASSOPORTI SERVIZI SRL IN LIQUIDAZIONE

Tipo attività: 702201 - CONSULENZA PER LA GESTIONE DELLA LOGISTICA AZIENDALE

Domicilio fiscale:

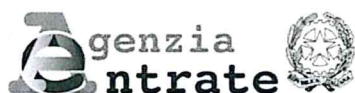
Provincia: RM

Comune: ROMA

Indirizzo: VIA DELL'ARCO DE'GINNASI 6

Codice fiscale LIQUIDATORE: [REDACTED]

Cognome e nome: NERLI FRANCESCO



DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

0	9	8	6	8	6	4	1	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pagina n.

0	1
---	---

QUADRO A**TIPO DI DICHIARAZIONE**

1 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA		DATA INIZIO	
ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO
			SOTTO NUMERO SERIE
2 INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	C CODICE FISCALE	DATA INIZIO	
3 VARIAZIONE DATI	PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE	
☒ 4 CESSAZIONE ATTIVITÀ	P PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE	
	0 9 8 6 8 6 4 1 0 0 3	2 3 1 2 2 0 1 9	
5 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA			

QUADRO B**SOGGETTO D'IMPOSTA****Dati identificativi**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)
NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)	
Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)
	PROVINCIA
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
Attività esercitata e luogo di esercizio In caso di più attività indicare l'attività prevalente	CODICE ATTIVITÀ DESCRIZIONE ATTIVITÀ
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)
	PROVINCIA
Attività di commercio elettronico	INDIRIZZO DEL SITO WEB
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE
	C

QUADRO C**RAPPRESENTANTE**

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	

CODICE FISCALE

0 9 8 6 8 6 4 1 0 0 3

Pagina n.

0 2

QUADRO D

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, 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 COMPILARE 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 CONTABILITIPO
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'ESTEROTIPO
COMUNICAZIONE
A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ

STATO ESTERO

TIPO
COMUNICAZIONE
A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ

STATO ESTERO

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI
RAPPRESENTANTI
O SOCITIPO COMUNICAZIONE
A C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

TIPO COMUNICAZIONE
A C

QUOTA %

R

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

0 9 8 6 8 6 4 1 0 0 3

Pagina n.

0 3

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE ATTIVITÀ ESERCITATE
SEZIONE 1
ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE

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

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐
☐ A ☐ C				☐

SEZIONE 2
ALTRI LUOGHI
IN CUI VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITÀ E/O CONSERVATE
LE SCRITTURE CONTABILI

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

TIPO COMUNICAZIONE	TIPO SEDE	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
☐ A ☐ C	☐	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
☐ A ☐ C	☐	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA

CODICE FISCALE

0 9 8 6 8 6 4 1 0 0 3

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 - 5.000

euro

5.001 - 50.000

euro

50.001 - 200.000

oltre euro

200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

ALLEGATI

QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

☒

B

C

D

E

F

G

H

I

(barrare)

Totale
Pagine

0 4

DATA 23/12/2019

CODICE FISCALE

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

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

Data dell'impegno

giorno

mese

anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

