

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE  
IN DATA 22/07/2011

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

P.IVA: 01983080688 C.F.: 01983080688 INIZIO ATTIVITA' DEL 19-07-2011  
VARIAZIONE DEL 22-07-2011

DENOMINAZIONE: ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTISTI PER IL MATTA

TIPO ATTIVITA': 900109 - ALTRE RAPPRESENTAZIONI ARTISTICHE

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: PESCARA PROV: PE  
INDIRIZZO: VIA L MUZII N 55

C. FISC. RAPPRESENTANTE: BRDNNA49E56A488K  
COGNOME E NOME: BRODACZ ANNA

UFFICIO FINANZIARIO COMPETENTE  
AGENZIA DELLE ENTRATE UT PESCARA

Li, 22/07/2011

CODICE FISCALE

0 1 9 8 3 0 8 0 6 8 8

Pagina n. 0 1

**QUADRO A**  
 TIPO DI DICHIARAZIONE

		DATA INIZIO
<b>1</b>	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	
<b>2</b>	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)	
<input checked="" type="checkbox"/>	VARIAZIONE DATI	
<b>4</b>	CESSAZIONE ATTIVITÀ	
<b>5</b>	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	

**QUADRO B**  
 SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTISTI PER IL MATTIA	
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
1	2	

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
VIA L. MUZII. N. 55	
C.A.P.	PROVINCIA
6 5 1 2 3 PESCARA	P E

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

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

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

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ
9 0 0 1 0 9	ALTRE RAPPRESENTAZIONI ARTISTICHE
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACCONTANTI DI BENI DI CLASSE ALIART - 50-BIS
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
VIA L. MUZII N. 55	
C.A.P.	PROVINCIA
6 5 1 2 3 PESCARA	P E

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE	
	C	

**QUADRO C**  
 RAPPRESENTANTE

COGNOME O VERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
BRODACZ	ANNA	1	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
ATRI	T E	1 6 0 5 1 9 4 9	B R D N N A 4 9 E 5 6 A 4 8 8 K



**QUADRO G**  
INFORMAZIONI INERENTI  
LE 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

**SEZIONE 1**  
ALTRE ATTIVITÀ ESERCITATE

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA

CODICE FISCALE

0 1 9 8 3 0 8 0 6 8 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		TELEFONICO prefisso numero		FAX prefisso numero	
SITO WEB					
TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE	TIPO DI CATASTO	SEZIONE	FOGGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)			DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO
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 - 250.000
INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI					

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

Dati relativi all'attività  
esercitata

ALLEGATI

VARIAZIONE DENOMINAZIONE SOCIALE

QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri           (barrare) Totale  
Pagine 0 4

DATA 22/07/2011

CODICE FISCALE B R D N N A 4 9 E 5 6 A 4 8 8 K

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  
0 1 5 8 9 1 3 0 6 8 9

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 2 1 0 7 2 0 1 1

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO