

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	
<b>PERSONA FISICA</b>		
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
<b>SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA</b>		
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		TELEFONO pref. numero
<b>DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)</b>		
VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC.		C.A.P. COMUNE PROV.
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
BARRARE LA CASELLA NEL CASO NON SIANO STATI PRESENTATI IN PRECEDENZA ELENCHI RIEPILOGATIVI (Modd. INTRA - 1 od INTRA - 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
<b>DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo)</b>
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 IN EURO	SEZIONE	TOTALE PAGINE	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO IN EURO
1				2			

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE	PROTOCOLLO