

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 | |
| PERSONA FISICA | | | | |
| COGNOME | | NOME | | |
| DATA DI NASCITA | SESSO | COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA | PROV. | TELEFONO |
| GG MM AA | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | | pref. numero |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA | | | | |
| DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | | TELEFONO | |
| | | | pref. numero | |
| | | | <input type="text"/> | |
| DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo) | | | | |
| VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC. | | C.A.P. | COMUNE | PROV. |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 | BARRARE LA CASELLA NEL CASO NON SIANO STATI PRESENTATI IN PRECEDENZA ELENCHI RIEPILOGATIVI (Modd. INTRA - 1 od INTRA - 2) | | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | | <input type="text"/> | |
| DOMICILIO FISCALE (indirizzo completo) | | | | |
| VIA o PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, ECC. | | C.A.P. | COMUNE | PROV. |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 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 |
| | |