Indicare ufficio competente

Indicare la data dell'atto costitutivo che non deve eccedere i 20 della presentazione del modulo

Indicare il codice fiscale attribuito al sodalizio

Indicare il nome del sodalizio

Firma di chi presenta

AGENZIA DELLE ENTRATE

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE

€

MOD. 69

MODULARIO ENTRATE-007

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

SERIE	NUMERO	DATA	TRIBUTI	IMPORTI
			REGISTRO	
			ALTRO ERARIO	
			IVIMM	
			ALTRE AZIENDE	
			TOTALE	

RETTIFICHE AI CODICI DI TRIBUTO ed RELATIVI IMPORTI

SERIE	NUMERO	DATA

DA	A	IMPORTO

IMPORTO VERSATO

CODICE UFFICIO

L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA TARIFFAZIONE

L'IMPIEGATO ADDETTO ALLA REGISTRAZIONE

DA INVIARE ALLA ANAGRAFE TRIBUTARIA (Barrare la casella che non interessa) SI NO

QUADRO A

UFFICIO: AGENZIA DELLE ENTRATE DI (ufficio competente)

Foglio N. 1

RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE: cognome e nome di chi presenta (può essere chiunque)

DATA DI STIPULA: 2 0 1 2 2 0 1 0

N. DI REPERTORIO

NATURA GIURIDICA: ATTO COSTITUTIVO E STATUTO ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

QUADRO B - SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI IMMEDIATI DELL'ATTO

CODICE	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
1					
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO	
DOMICILIO FISCALE C.A.P. E COMUNE	PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO	
DOMICILIO FISCALE C.A.P. E COMUNE	PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO	
DOMICILIO FISCALE C.A.P. E COMUNE	PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO	
DOMICILIO FISCALE C.A.P. E COMUNE	PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		
CODICE	CODICE FISCALE	COGNOME O DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
NOME	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	SESSO	
DOMICILIO FISCALE C.A.P. E COMUNE	PROVINCIA	VIA O PIAZZA	N. CIVICO		

QUADRO C DATI DESCRITTIVI DELL'ATTO

CODICE REGIONE (1)	(2)	(3)	VALORI	DATI CAUSA	AVVENTI CAUSA

TOTALE

(1) Barrare se soggetto a IVA
(2) Barrare a livello di agevolazioni
(3) Barrare se con atti esenti o non soggetti

Firma dell'richiedente la registrazione

Copia per l'ufficio

1