

Riservato all'Ufficio

AGENZIA DELLE ENTRATE

ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE
DI UTILITA' SOCIALE

(Art. 11 D.lgs 4 dicembre 1997, n 460)

ALLA

DIREZIONE REGIONALE DELLA

BARRARE LA CASELLA IN CASO DI UTILIZZO
DEL MODELLO PER VARIAZIONI SUCCESSIVE

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|------------------------------------|
| DATI RELATIVI ALLA ONLUS | CODICE FISCALE <input type="text"/> 1 | | TELEFONO/FAX | | |
| | | | Prefisso <input type="text"/> 2 | Telefono <input type="text"/> 3 | Fax <input type="text"/> 4 |
| | DENOMINAZIONE <input type="text"/> 5 | | | | |
| | SEDE LEGALE | | | | |
| | COMUNE <input type="text"/> 6 | | PROV. <input type="text"/> 7 | | |
| | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO <input type="text"/> 8 | | C.A.P. <input type="text"/> 9 | | |
| DOMICILIO FISCALE <small>(se diverso dalla sede legale)</small> | COMUNE <input type="text"/> 10 | | PROV. <input type="text"/> 11 | | |
| | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO <input type="text"/> 12 | | C.A.P. <input type="text"/> 13 | | |
| | SETTORE DI ATTIVITA' <input type="text"/> 14 | DATA DELLO STATUTO O ATTO COSTITUTIVO (1) <input type="text"/> 15 | SOCIETA' COOPERATIVA <input type="text"/> 16 | ALTRO <input type="text"/> 17 | |
| | DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE | | | | |
| | CODICE FISCALE <input type="text"/> 18 | | TELEFONO/FAX | | |
| | | | Prefisso <input type="text"/> 19 | Telefono <input type="text"/> 20 | Fax <input type="text"/> 21 |
| | COGNOME <input type="text"/> 22 | | NOME <input type="text"/> 23 | | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | COMUNE <input type="text"/> 24 | | PROV. <input type="text"/> 25 | | |
| | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO <input type="text"/> 26 | | C.A.P. <input type="text"/> 27 | | |
| | COMUNE <input type="text"/> 28 | | PROV. <input type="text"/> 29 | | |
| | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO <input type="text"/> 30 | | C.A.P. <input type="text"/> 31 | | |
| PERDITA QUALIFICA ONLUS <small>(specificare la variazione che comporta la perdita di qualifica)</small> | <input type="text"/> 32 | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | |
| FIRMA DELLA COMUNICAZIONE | DATA <input type="text"/> | | FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE <input type="text"/> | | |
| | <input type="text"/> | | | | |

(1) La data non deve essere indicata dai soggetti già costituiti alla data del 1 gennaio 1998 il cui statuto o atto costitutivo è in corso di adeguamento (vedi istruzioni)