

### CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE

CODICE FISCALE 90043250373	NATURA GIURIDICA 12 - ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE E COMITATI	
DENOMINAZIONE IMPROPLAYERS ASSOCIAZIONE MUSICALE DI IMPROVVISATORI VOLONTARI ODV		
TIPO ATTIVITA' 949920 - ATTIVITA' DI ORGANIZZAZIONI CON FINI CULTURALI E RICREATIVI		
DOMICILIO FISCALE: INDIRIZZO VIA VALLETTE 6		
C.A.P. 40020	COMUNE CASALFIUMANESE	PROV. BO

### DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE LSMMRZ61B05H264L	CODICE CARICA 1
COGNOME E NOME O VERO DENOMINAZIONE LESMI MAURIZIO	
DATA 12/07/2019	IL FUNZIONARIO Laura PIERPOLI
 AGENZIA DELLE ENTRATE AUT IMOLA	

12 LUG. 2019



CODICE FISCALE

9 0 0 4 3 2 5 0 3 7 3

IL FUNZIONARIO  
Laura PIEROLI

QUADRO A  
TIPO RICHIESTA

1 ATRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

1 RAZIONE DATI

CODICE FISCALE

DATA VERBALE

90043250373 24.06.2019

2 RAZIONE

CODICE FISCALE

DATA VERBALE

4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

5 RICHIESTA ATRIBUZIONE CODICE FISCALE IN INPS

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

QUADRO B  
SOGGETTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE

IMPROPLAYERS ASSOCIAZIONE MUSICALE DI IMPROVVISATORI VOLONTARI ODV

Dati identificativi

NUMERO DELLA SEDE (semplice)

13

CODICE ATTIVITA'

969920

SEZIONE ATTIVITA'

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERO, PIAZZINA, ECC.)

VIA VALLETTE 6

C.A.P.

COMUNE (OVIERO STATO ESTERO) (semplice abbreviazione)

4 0 0 2 0 CASALFIUMANESE

PROVINCIA

B O

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERO, PIAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE (semplice abbreviazione)

PROVINCIA

QUADRO C  
RAPPRESENTANTE

COGNOME e/o DENOMINAZIONE

MAURIZIO

COGNOME e/o SECONDO DI NAZIONETA'

RHO

NUMERO

LESMI

COGNOME e/o SECONDO DI NAZIONETA'

M I 0 5 0 2 1 9 6 1 L S M M R Z 6 1 B 0 5 H 2 6 4 L

QUADRO D  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

1 FUSIONE

2 CONCENTRAZIONE

3 TRASFORMAZIONE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE

Dati relativi al soggetto non esistente ovvero risultante dalla fusione Domicilio fiscale

DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

PROVINCIA

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERO, PIAZZINA, ECC.)

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

Rappresentante

COGNOME e/o DENOMINAZIONE

NUMERO

SESSO

COGNOME e/o SECONDO DI NAZIONETA'

PROV. DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

ALLEGATI

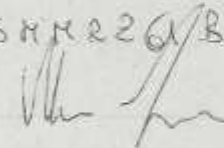
VERAXE ATTO

SOTTOSCRIZIONE

DATA 12-07-2019

CODICE FISCALE LSHMR26/BOSHE64C

FIRMA



DELEGA

Il sottoscritto:

delega il Sig.

nome e

è

o presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

Il titolare dell'atto del CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno

2000    0000    0000

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO