

**TIPO DI DICHIARAZIONE**Correttiva nei termini Dichiarazione integrativa Eventi eccezionali **DATI RELATIVI AL SOSTITUTO**

Cognome ovvero Denominazione

Nome

Codice fiscale

Codice attività

Telefono

Fax

Indirizzo di posta elettronica

**PERSONE FISICHE****Imprese individuali e soggetti esercenti arti e professioni**

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Data di nascita

Sesso  
(barrare la relativa casella) M  FResidenza anagrafica  
o (se diverso)  
Domicilio fiscale

Comune

Provincia (sigla)

Codice Comune

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Data della variazione

giorno mese anno

**ALTRI SOGGETTI****Artt. 5, 73 e 74 del testo unico delle imposte sui redditi (D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917)**

Sede legale

Comune

Provincia (sigla)

Codice Comune

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Domicilio fiscale  
(se diverso dalla sede legale)

Comune

Provincia (sigla)

Codice Comune

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Codice fiscale del dicastero di appartenenza  
(riservato alle Amministrazioni dello Stato)Stato  
(tab. SA)Natura giuridica  
(tab. SB)Situazione  
(tab. SC)**DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI**

Codice fiscale

Cognome (o ufficio)

Nome

Comune

Provincia (sigla)

Codice comune

C.a.p.

Tipologia (via, piazza, ecc.)

Indirizzo

Numero civico

Frazione

Stato estero (riservato ai residenti all'estero)

Codice Stato estero

Stato federato, provincia, contea

Località di residenza

Indirizzo estero