

V. 01.04.2020

**APERTURA, MODIFICA, CESSAZIONE PARTITA IVA**

Cognome e Nome del richiedente: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza se differente dal documento d'identità:  
\_\_\_\_\_

Denominazione impresa: \_\_\_\_\_

Codice azienda Inps \_\_\_\_\_ Codice PIN \_\_\_\_\_

Codice DITTA \_\_\_\_\_ (obbligatori per le cessazioni attività)

E-mail: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Codice ATECO (per la modifica o la cessazione partita iva o se a conoscenza per l'apertura  
\_\_\_\_\_

Attività esercitata: \_\_\_\_\_

Regime Fiscale:

- Forfettario  
 Semplificato  
 Ordinario

Nome Dominio o Negozio Online  
\_\_\_\_\_

(obbligatorio per attività di commercio elettronico)

Dati catastali Immobile FG \_\_\_\_\_ Part \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

(obbligatorio per attività di commercio elettronico)

Richiesta di esonero iscrizione Inps:

- SI (Solo se si è assunti a tempo pieno, allegare ultimo cedolino paga)  
 NO

Richiesta riduzione contributiva - **Pratica non inclusa, acquistabile separatamente**

- SI (Solo se si è optato per il regime forfettario e si rispettano i requisiti)  
 NO

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003**

Firma \_\_\_\_\_