

CERTIFICATO CESSAZIONE PARTITA IVA ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Di seguito alcune indicazioni per la corretta compilazione del modulo di delega per Certificato Cessazione Partita Iva:

1. Inserire il Codice Fiscale del titolare o legale rappresentante.
2. Nel **Quadro A** – TIPO DI DICHIARAZIONE, inserire la **partita IVA** in corrispondenza della “Cessazione attività”
3. Nel **Quadro B** – SOGGETTO D’IMPOSTA, inserire la **denominazione** della ditta o della azienda o nome e cognome in caso di ditta individuale. Nella sezione “Attività esercitata e luogo di esercizio”, inserire l’**indirizzo** della sede legale della ditta comprensivo di CAP, Comune e Provincia.
4. Nel **Quarto C** – TITOLARE, inserire i **dati del titolare o del legale rappresentante**: codice fiscale, cognome, nome, data di nascita, comune di nascita, provincia di nascita, indirizzo di residenza comprensivo di CAP, Comune e Provincia.
5. Nella **pagina 4**, nella sezione QUADRI COMPILATI E FIRMA DELLA DICHIARAZIONE, inserire la data di compilazione del modulo, il **codice fiscale** del titolare o legale rappresentante che dovrà apporre la propria **firma** in qualità di Dichiarante. La firma apposta nel modulo di delega deve essere una firma autografa (non digitale) il più simile possibile a quella presente sul documento d'identità.
6. Nella sezione **DELEGA**, inserire nello spazio “Il sottoscritto” il nome e cognome del titolare della partita Iva o legale rappresentante per le aziende, la data di compilazione del modulo ed apporre la firma autografa del titolare o legale rappresentante sia nella sezione QUADRI COMPILATI E FIRMA DELLA DICHIARAZIONE sia nella sezione DELEGA.
7. Il documento di identità può essere rappresentato da **carta di identità o passaporto** con firma autografa. Nel caso di cittadini extra comunitari con residenza in Italia sarà necessario inviare anche il **permesso di soggiorno**.

Modalità di invio e documenti

Il modulo di delega deve essere firmato dal titolare della ditta individuale o dal legale rappresentante nel caso di persona giuridica per la quale si richiede il documento ed inviato alla casella email info@visureitalia.com unitamente al **documento di identità** (fronte retro e in corso di validità) in formato .pdf

Contatti Assistenza Clienti

Per qualunque richiesta di chiarimenti o di assistenza nella compilazione del modulo, contattare il servizio Assistenza Clienti dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 ai seguenti recapiti:

- Telefono +39 0707331209 – 0707331232 - 0707331197
- Whatsapp +39 3491266146
- Email info@visureitalia.com



Trust S.r.l.

capitale sociale euro 50.000 i.v. / c.f. e p.iva 03470460928 / REA CA-273901 / PEC trust-srl@legalmail.it
via Italia 80 - 09045 Quartu Sant'Elena (CA), Italia / Tel. (+39) 0707331197 – 0707331209 - 0707331232
Web www.visureitalia.com - Email info@visureitalia.com



CODICE FISCALE

Response	Percentage
U.S. should take action to address climate change	85%
U.S. should not take action to address climate change	15%

Pagina n.

1

1 INIZIO ATTIVITÀ

DATA INIZIO

2 VARIAZIONE DATI

L

PARTITA IVA

DATA VARIAZIONE

3 CESSAZIONE ATTIVITÀ

PARTITA IVA

DATA CESSAZIONE

4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA

PARTITA IVA

Dati identificativi

DITTA OVVERO COGNOME E NOME

INDIRIZZO COMPLETO (CITTÀ, VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

STATO ESTERO	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO
--------------	---

**Attività esercitata
e luogo di esercizio
in caso di più attività
indicare l'attività
prevalente**

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
00	

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS
--------------------------	---

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI

C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		<div> <div></div> </div>

Regimi fiscali agevolati

Regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità previsto dall'art. 27, commi 1 e 2 del D.L. 6 luglio 2011, n. 98

Regime fiscale agevolato per le nuove iniziative imprenditoriali e di lavoro autonomo previsto dall'art. 13 della L. 23 dicembre 2000, n. 388

A R

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSIONE	C
---------------------------	----------	---

Dati identificativi

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME
_____	_____	_____

DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato Estero di nascita)	PROVINCIA

Residenza anagrafica o,
se diverso,
Domicilio Fiscale

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		<input type="checkbox"/>

C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		

C

CODICE FISCALE DELLA SOCIETÀ RAPPRESENTANTE FISCALE

STATO ESTERO

SEZIONE 2
ALTRI LUOGHI IN CUI
VENGONO ESERCITATE
LE ATTIVITÀ
E/O CONSERVATE
LE SCRITTURE CONTABILI

TIPO COMUNICAZIONE		CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
A	C				<input type="checkbox"/>
A	C				<input type="checkbox"/>
A	C				<input type="checkbox"/>
A	C				<input type="checkbox"/>

TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
			C.A.P. 	COMUNE	PROVINCIA
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
			C.A.P. 	COMUNE	PROVINCIA
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
			C.A.P. 	COMUNE	PROVINCIA

Year	Percentage
2020	~45%
2021	~40%
2022	~48%

Dati relativi all'attività esercitata

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA										TELEFONO prefisso		numero		FAX prefisso		numero			
SITO WEB																			
TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE				TIPO DI CATASTO		SEZIONE		FOGLIO		PARTICELLA				SUBALTERNO					
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)						DATA DI REGISTRAZIONE				UFFICIO		NUMERO				SOTTO NUMERO		SERIE	
OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE																			
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO						VOLUME CESSIONI PRESUNTO													
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA				LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO				INVESTIMENTI INIZIALI				euro 0 – 5.000		euro 5.001 – 50.000		euro 50.001 – 200.000		oltre euro 200.000	

ALLEGATI

