

COMUNICAZIONE RELATIVA AL REGIME DI TASSAZIONE DEL CONSOLIDATO NAZIONALE

DECRETO DEL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE 9 GIUGNO 2004

TIPO DI COMUNICAZIONE	Opzione		Rinnovo		Mancato rinnovo		Interruzione		Mod. n.				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DATI RELATIVI ALLA SOCIETA' O ENTE CONSOLIDANTE	Codice fiscale				Denominazione o Ragione sociale								
	Sede legale		Comune				Provincia (sigla)						
			Frazione, via e numero civico				C.a.p.						
	Domicilio fiscale		Comune				Provincia (sigla)						
			Frazione, via e numero civico		C.a.p.		Codice paese estero		Codice di identificazione estero				
	Natura giuridica	Attribuzione versamenti		Se il periodo di imposta è diverso dall'anno solare indicarne le date				Operazioni straordinarie					
					giorno	dal	giorno	al	giorno	anno			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale				Codice carica				Sesso (barrare la casella)				
	Cognome				Nome				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)						
	giorno		mese		anno				Provincia (sigla)				
			Comune										
	Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale		Frazione, via e numero civico		C.a.p.		Telefono						
DATI RELATIVI ALLA SOCIETA' CONSOLIDATA	Codice fiscale				Denominazione o Ragione sociale								
	Tipologia comunicazione		Esercizio sociale		Operazioni straordinarie		Acconto separato		Attribuzione perdite		Data dell'interruzione		Attribuzione versamenti
	giorno		mese		anno				giorno		mese		anno
	Perdite primo esercizio		Perdite secondo esercizio		Perdite terzo esercizio		Perdite quarto esercizio		Perdite quinto esercizio		Perdite illimitate		,00
	1		2		3		4		5		6		,00
	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00
	Codice fiscale				Denominazione o Ragione sociale								
	Tipologia comunicazione		Esercizio sociale		Operazioni straordinarie		Acconto separato		Attribuzione perdite		Data dell'interruzione		Attribuzione versamenti
	giorno		mese		anno				giorno		mese		anno
	Perdite primo esercizio		Perdite secondo esercizio		Perdite terzo esercizio		Perdite quarto esercizio		Perdite quinto esercizio		Perdite illimitate		,00
1		2		3		4		5		6		,00	
,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
Codice fiscale				Denominazione o Ragione sociale									
Tipologia comunicazione		Esercizio sociale		Operazioni straordinarie		Acconto separato		Attribuzione perdite		Data dell'interruzione		Attribuzione versamenti	
giorno		mese		anno				giorno		mese		anno	
Perdite primo esercizio		Perdite secondo esercizio		Perdite terzo esercizio		Perdite quarto esercizio		Perdite quinto esercizio		Perdite illimitate		,00	
1		2		3		4		5		6		,00	
,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	IL FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE												
	Elezione di domicilio												
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario				Data dell'impegno								
					giorno		mese		anno				
	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione predisposta dalla consolidante												
Impegno a presentare in via telematica la comunicazione predisposta dal soggetto che la trasmette													
Riservato all'intermediario	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO												