

ELENCO RIEPILOGATIVO DELLE CESSIONI INTRACOMUNITARIE DI BENI E DEI SERVIZI RESI

PERIODICITA' ELENCO		
PERIODO DI RIFERIMENTO	MESE <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ANNO 20 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	NUMERO DI RIFERIMENTO <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
	TRIMESTRE <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> ANNO 20 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	
	LE INFORMAZIONI DELLE SEZIONI 1 e/o 3 SONO DA RIFERIRSI A (Barrare la casella): <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> SOLO 1° MESE DEL TRIMESTRE <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> 1° E 2° MESE DEL TRIMESTRE <input style="width: 30px;" type="checkbox"/> TRIMESTRE COMPLETO	

SOGGETTO OBBLIGATO	
PARTITA IVA	
PERSONA FISICA	
COGNOME	NOME
SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA	
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> BARRARE LA CASELLA NEL CASO NON SIANO STATI PRESENTATI IN PRECEDENZA ELENCHI RIEPOLOGATIVI (Modd. INTRA-1 od INTRA-2)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> BARRARE LA CASELLA IN CASO DI CESSAZIONE DI ATTIVITA' OVVERO DI VARIAZIONE DELLA PARTITA IVA

SOGGETTO DELEGATO	
PARTITA IVA	
COGNOME E NOME o DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	

DATI RIASSUNTIVI DELL'ELENCO								
B E N I	SEZIONE 1	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO IN EURO		B E N I	SEZIONE 2	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO IN EURO
S E R V I Z I	SEZIONE 3	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO IN EURO	S E R V I Z I	SEZIONE 4	TOTALE RIGHE DETTAGLIO	AMMONTARE COMPLESSIVO IN EURO	

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
DATA DI PRESENTAZIONE	PROTOCOLLO