Riservato all'Ufficio		

MINISTERO DELLE FINANZE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITÀ SOCIALE (Art. 11 D.Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460)

ALLA	
DIREZIONE REGIONALE DELLE ENTRAT	E

В	Arrare la casella in caso di utilizzo del modello
P	FR VARIATIONI SUCCESSIVE

			TELEFOI	NO/FAX
DATI DEL	CODICE FISCALE	prefisso	telefono	fax
CONTRIBUENTE	1	2	3	4
	DENOMINAZIONE 5			
SEDE LEGALE	COMUNE 6			PROVINCIA (sigla)
				,
	FRAZIONE, VIA, NUMERO CIVICO			C.A.P.
	8			9
DOMICILIO FISCALE	COMUNE			PROVINCIA (sigla)
(se diverso dalla	10			11
sede legale)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
	12			13
	SETTORE 14 DATA DELLO STATUTO 15	SOCIETÀ	16	ALTRO 17
	ATTIVITÀ O ATTO COSTITUTIVO (1)	COOPER		
dati relativi	CODICE FISCALE	prefisso	telefono	NO/FAX fax
al rappresentante	18	19	20	21
legale				
	COGNOME 22	NOME 23		
RESIDENZA	COMUNE 24			PROVINCIA (sigla) 25
ANAGRAFICA	24			25
	FRAZIONE, VIA, NUMERO CIVICO			C.A.P.
	26			27
	COMUNE			PROVINCIA (sigla)
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla	28			29
residenza anagrafica)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
	30			31
PERDITA	32			
QUALIFICA ONLUS (specificare la variazione				
che comporta la perdita della qualifica)				
della qualifica)				
FIRMA DELLA				
COMUNICAZIONE	giorno mese anno EIDMA DEL LECALE DADDDECENTANT			
	DATA Glorino mese anno FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANT	I E		

⁽¹⁾ La data deve essere indicata dai soggetti già costituiti alla data del 1° gennaio 1998 il cui statuto o atto costitutivo è in corso di adeguamento (vedi istruzioni)