

# RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

## Contratti di locazione e affitto di immobili

RISERVATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

### QUADRO A - DATI GENERALI

	Pagamento intera durata <input checked="" type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	Casi particolari <input type="checkbox"/>																	
<b>SEZIONE I</b> Registrazione	Ufficio territoriale di <b>SARZANA</b>	Tipologia di contratto <b>L2</b>																		
	Durata dal <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td></tr></table> al <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</td></tr></table>		0	1	0	8	2	0	1	4	3	1	0	7	2	0	1	8	N. pagine <b>06</b>	N. copie <b>02</b>
	0	1	0	8	2	0	1	4												
	3	1	0	7	2	0	1	8												
NUMERO CANONE <b>1</b>	Importo del canone <b>6.000,00</b>	Data stipula <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td></tr></table>		2	3	0	7	2	0	1	1									
2	3	0	7	2	0	1	1													
	Importo garanzia prestata da terzi	Codice fiscale del garante																		
	Tipo di garanzia <input type="checkbox"/>	Codice fiscale del secondo garante																		
ALLEGATI	Scritture private e inventari <input type="checkbox"/>	Ricevute e quietanze <input type="checkbox"/>	Mappe, planimetrie e disegni <input type="checkbox"/>																	
<b>SEZIONE II</b> Adempimento successivo	Adempimenti Successivi <input type="checkbox"/>	Cedolare secca <input type="checkbox"/>	CDC <input type="checkbox"/>																	
	Annualità		Data fine proroga o cessione o risoluzione <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td></tr></table>				Corrispettivo cessione / risoluzione													
	Cod. ufficio	Anno	Serie	Numero																
Codice identificativo del contratto																				
<b>SEZIONE III</b> Richiedente	Cognome o Denominazione o Ragione sociale <b>BASILE</b>		Nome <b>CLAUDIA</b>																	
	Codice fiscale del richiedente <b>B S L C L D 5 9 L 5 2 G 2 7 3 0</b>	Soggetto subentrato <input type="checkbox"/>	N. moduli compilati <b>2</b>																	
	Firma del richiedente o del rappresentante																			
<b>Rappresentante legale</b>	Cognome	Nome																		
	Codice fiscale del rappresentante	Codice carica <input type="checkbox"/>																		
<b>Delega</b>	IL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DEL MODELLO:																			
	Codice fiscale del delegato	Firma del delegante																		
<b>RISERVATO ALLA PRESENTAZIONE IN VIA TELEMATICA</b>																				
<b>Impegno alla presentazione telematica</b>	Codice fiscale dell'intermediario		Impegno alla presentazione in via telematica <input type="checkbox"/>																	
	Data dell'impegno <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td></tr></table>				<b>FIRMA DELL'INTERMEDIARIO</b>															
<b>Imposte</b>	IMPOSTA DI REGISTRO	<b>466,00</b>	IMPOSTA DI BOLLO <b>64,00</b>																	
	SANZIONI		INTERESSI																	

Codice fiscale

B S L C L D 5 9 L 5 2 G 2 7 3 O

Modulo N.

0 0 1

## QUADRO B - SOGGETTI

### SEZIONE I

#### Dati del locatore

NUMERO LOCATORE

1

Codice fiscale

B S L C L D 5 9 L 5 2 G 2 7 3 O

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

BASILE

Data di nascita

giorno mese anno  
1 2 0 7 1 9 5 9Sesso  
(M/F)

F

Comune (o Stato estero) di nascita

PALERMO

Soggettività IVA

Cedente

Cessionario

Nome

CLAUDIA

Provincia (sigla)

PA

NUMERO LOCATORE

2

Codice fiscale

B D N N T N 7 8 A 2 2 F 2 0 5 P

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

BAUDONE

Data di nascita

giorno mese anno  
2 2 0 1 1 9 7 8Sesso  
(M/F)

M

Comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

Soggettività IVA

Cedente

Cessionario

Nome

ANTONIO

Provincia (sigla)

MI

NUMERO LOCATORE

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

NUMERO LOCATORE

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

### SEZIONE II

#### Dati del conduttore

NUMERO CONDUTTORE

1

Codice fiscale

C N P M T T 7 5 H 2 3 D 9 6 9 J

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

CANEPA

Data di nascita

giorno mese anno  
2 3 0 6 1 9 7 5Sesso  
(M/F)

M

Comune (o Stato estero) di nascita

GENOVA

Soggettività IVA

Cedente

Cessionario

Nome

MATTEO

Provincia (sigla)

GE

NUMERO CONDUTTORE

2

Codice fiscale

C R S G N N 3 5 R 6 0 H 5 0 1 Q

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

CARUSO

Data di nascita

giorno mese anno  
2 0 1 0 1 9 3 5Sesso  
(M/F)

F

Comune (o Stato estero) di nascita

ROMA

Soggettività IVA

Cedente

Cessionario

Nome

GIOVANNA

Provincia (sigla)

RM

NUMERO CONDUTTORE

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

NUMERO CONDUTTORE

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Codice fiscale

B S L C L D 5 9 L 5 2 G 2 7 3 O

Modulo N.

0 0 2

## QUADRO C - DATI DEGLI IMMOBILI

NUMERO IMMOBILE	Immibile/Pertinenza	Codice comune	T/U	I/P	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella	Provincia (sigla)
1	1	I 4 4 9	U	I		1 2	1 2 /	SP
	Subalterno	in via di accatastamento			Comune			
	1	SARZANA						
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	
	A 2	1.022,45			VIA NINO GERINI		123	
2	2	I 4 4 9	U	I		1 2	1 2 /	SP
	2 2	SARZANA						
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	
	C 2	123,00			VIA NINO GERINI		123	
3	2	I 4 4 9	U	I		1 2	1 2 /	SP
	3 3	SARZANA						
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	
	C 6	145,00			VIA NINO GERINI		123	

## QUADRO D - LOCAZIONE AD USO ABITATIVO E OPZIONE/REVOCA CEDOLARE SECCA

	N. Immobile	N. Locatore	% Possesso	Cedolare		N. Immobile	N. Locatore	% Possesso	Cedolare
1	1	1	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>	6	3	2	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>
2	1	2	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>	7				SI <input type="checkbox"/> NO
3	2	1	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>	8				SI <input type="checkbox"/> NO
4	2	2	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>	9				SI <input type="checkbox"/> NO
5	3	1	50,00	SI <input checked="" type="checkbox"/>	10				SI <input type="checkbox"/> NO

DICHIARAZIONE  
DEI LOCATORI

I SOTTOSCRITTI LOCATORI DICHIARANO DI VOLER OPTARE PER/REVOCARE IL REGIME DELLA "CEDOLARE SECCA" SECONDO QUANTO SOPRA INDICATO

Codice fiscale

B S L C L D 5 9 L 5 2 G 2 7 3 O

Firma

Codice fiscale

B D N N T N 7 8 A 2 2 F 2 0 5 P

Firma

Codice fiscale

Firma

Codice fiscale

Firma