

ONLUS - COMUNICAZIONE ALLA D.R.E.

17

IN CARTA LIBERA

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 ENTRATE**

BARRARE LA CASELLA IN CASO DI UTILIZZO
DEL MODELLO PER VARIAZIONI SUCCESSIVE

DATI RELATIVI ALLA ONLUS	CODICE FISCALE		TELEFONO/FAX		
	1 prefisso	2 telefono	3 fax	4	
	04840810966				
	DENOMINAZIONE				
Fond. NELLE SOLI ALDILA' DELLE NUVOLE - ONLUS					
SEDE LEGALE	COMUNE		6 PROV. (sigla)	7	
	ROZZANO		MI		
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla sede legale)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		8 C.A.P.	9	
	VIA MONTE BIANCO 48		20089		
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla sede legale)	COMUNE		10 PROV. (sigla)	11	
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		12 C.A.P.	13	
SETTORE DI ATTIVITÀ	14 DATA DELLO STATUTO O ATTO COSTITUTIVO (1)	15 SOCIETÀ COOPERATIVA	16 ALTRO	17	
	03				
DATI RELATIVI al rappresentante legale	CODICE FISCALE		TELEFONO/FAX		
	18 prefisso	19 telefono	20 fax	21	
	CGLLSN715ZZL21900				
	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME (senza abbreviazioni)		23
CAGLIERIS		ALESSANDRO			
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE		24 PROV. (sigla)	25	
	MILANO		MI		
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza anagrafica)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		26 C.A.P.	27	
	ALZAIA NAVIGLIO GRANDE 54		20144		
DOMICILIO FISCALE (se diverso dalla residenza anagrafica)	COMUNE		28 PROV. (sigla)	29	
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		30 C.A.P.	31	
PERDITA QUALIFICA ONLUS	32				
(specificare la variazione che comporta la perdita della qualifica)					
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	DATA	FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE			
		<i>Alessandro Cagliaris</i>			

(1) La data non 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).

MODELLO FORMULARIO

DIREZIONE REGIONALE DELLE
ENTRATE PER LA LOMBARDIA
MILANO

26 MAG. 2005

PROT. N° 3592