

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## RICHIESTA DI REGISTRAZIONE E ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

### Contratti di locazione e affitto di immobili

MOD. RI

RISERVATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

#### QUADRO A - DATI GENERALI

	Tipologia di contratto <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Pagamento intera durata <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	Casi particolari <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	---

<b>SEZIONE I</b> Registrazione	Ufficio territoriale di <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>																							
Durata <span style="float: right;">N. pagine <input style="width: 20px; border: none;" type="text"/></span> <span style="float: right;">N. copie <input style="width: 20px; border: none;" type="text"/></span>																								
dal <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> </tr> </table> al <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> </tr> </table>							giorno	mese	anno	giorno	mese						giorno	mese	anno	giorno	mese			
giorno	mese	anno	giorno	mese																				
giorno	mese	anno	giorno	mese																				
Importo del canone <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>		Data stipula <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table>						giorno	mese	anno														
giorno	mese	anno																						
Tipo di garanzie e/o PAC <input type="checkbox"/>	Garanzia soggetta a IVA <input type="checkbox"/>	Codice fiscale del garante <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>																						
Importo garanzia prestata da terzi e/o PAC <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>		Codice fiscale del secondo garante <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="font-size: 8px;">Contratto a tempo indeterminato</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="font-size: 8px;">Esenzioni</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="font-size: 8px;">Contratto soggetto a IVA</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="font-size: 8px;">Condizione sospensiva</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="font-size: 8px;">Clausola penale volontaria</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/>	Contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	Esenzioni	<input type="checkbox"/>	Contratto soggetto a IVA	<input type="checkbox"/>	Condizione sospensiva	<input type="checkbox"/>	Clausola penale volontaria										
<input type="checkbox"/>	Contratto a tempo indeterminato																							
<input type="checkbox"/>	Esenzioni																							
<input type="checkbox"/>	Contratto soggetto a IVA																							
<input type="checkbox"/>	Condizione sospensiva																							
<input type="checkbox"/>	Clausola penale volontaria																							

<b>ALLEGATI</b>	Scritture private e inventari <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>	Ricavute e quietanze <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>	Mappe, planimetrie e disegni <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>
-----------------	--	---	---

<b>SEZIONE II</b> Adempimento successivo	Adempimenti successivi <input type="checkbox"/>	Tipologia di proroga <input type="checkbox"/>	Tipologia di subentro <input type="checkbox"/>	Cedolare secca <input type="checkbox"/>	CDC <input type="checkbox"/>	Annualità <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Data fine proroga o cessione o risoluzione o subentro <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table>				giorno	mese	anno	Corrispettivo cessione / risoluzione <input style="width: 90%; border: none;" type="text"/>
giorno	mese	anno												

<b>RIFERIMENTI DEL CONTRATTO</b>	Cod. ufficio <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Anno <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Serie <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Numero <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	Sottnumero <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>
Codice identificativo del contratto <input style="width: 98%; border: none;" type="text"/>					

<b>SEZIONE III</b> Richiedente	Cognome o Denominazione o Ragione sociale <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
<b>TIPO SOGGETTO</b>	Codice fiscale del richiedente <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	
	Soggetto subentrato <input type="checkbox"/>	N. moduli compilati <input style="width: 40px; border: none;" type="text"/>
Firma del richiedente o del rappresentante <input style="width: 98%; border: none;" type="text"/>		

<b>Rappresentante legale</b>	Cognome <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>
	Codice fiscale del rappresentante <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	
Codice carica <input style="width: 40px; border: none;" type="text"/>		

<b>Delega</b>	IL RICHIEDENTE LA REGISTRAZIONE DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DEL MODELLO:	
	Codice fiscale del delegato <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	Firma del delegante <input style="width: 98%; border: none;" type="text"/>

<b>Impegno alla presentazione telematica</b>	RISERVATO ALLA PRESENTAZIONE IN VIA TELEMATICA							
	Codice fiscale dell'intermediario <input style="width: 95%; border: none;" type="text"/>	Impegno alla presentazione in via telematica <input type="checkbox"/>						
	Data dell'impegno <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table>					giorno	mese	anno
giorno	mese	anno						
	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input style="width: 98%; border: none;" type="text"/>							

<b>Imposte</b>	IMPOSTA DI REGISTRO <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	SANZIONI <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	INTERESSI <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>
	IMPOSTA DI BOLLO <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	SANZIONI <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>	INTERESSI <input style="width: 80%; border: none;" type="text"/>

Codice fiscale

Modulo N.

**QUADRO B - SOGGETTI**

**SEZIONE I  
Dati del locatore**

NUMERO LOCATORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Soggetto non presente in alto <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO LOCATORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Soggetto non presente in alto <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO LOCATORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Soggetto non presente in alto <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO LOCATORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Soggetto non presente in alto <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	

**SEZIONE II  
Dati del conduttore**

NUMERO CONDUTTORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Tipologia conduttore <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO CONDUTTORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Tipologia conduttore <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO CONDUTTORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Tipologia conduttore <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
NUMERO CONDUTTORE <input type="text"/>	Codice fiscale	Tipologia conduttore <input type="checkbox"/>		Soggettività IVA <input type="checkbox"/>	Cedente <input type="checkbox"/>	Cessionario <input type="checkbox"/>
	Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome				
	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (M/F)	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Modulo N.

--	--	--	--

**QUADRO C - DATI DEGLI IMMOBILI**

NUMERO IMMOBILE	Immobile/Pertinenza	Codice comune	T/U	I/P	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella	Provincia (sigla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Subalterno	in via di accatastamento			Comune			
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	

  

NUMERO IMMOBILE	Immobile/Pertinenza	Codice comune	T/U	I/P	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella	Provincia (sigla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Subalterno	in via di accatastamento			Comune			
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	

  

NUMERO IMMOBILE	Immobile/Pertinenza	Codice comune	T/U	I/P	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella	Provincia (sigla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Subalterno	in via di accatastamento			Comune			
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	

  

NUMERO IMMOBILE	Immobile/Pertinenza	Codice comune	T/U	I/P	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella	Provincia (sigla)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Subalterno	in via di accatastamento			Comune			
	Categoria catastale	Rendita catastale	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		N. civico	

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

	N. Immobile	N. Locatore	% Possesso	Cedolare		N. Immobile	N. Locatore	% Possesso	Cedolare	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 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	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>



DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

data di nascita

giorno mese anno

anno

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO ED ALTRO**

codice ufficio

codice atto

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

**SALDO FINALE**

**EURO +**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/BORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero \_\_\_\_\_

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB