CATALOGO MODULISTICA

DUE 22 MILA

blocchi
registri
ricevute fiscali

CieRre
Editoria Modulistica Archivio Cancelleria

CieRre Registri Srl
Via Bruno Pontecorvo, snc
00012 Guidonia Montecelio (RM)
Tel. 06.87132272 - Fax 06.87148941
info@cierreregistri.it – info@edizionicierre.it

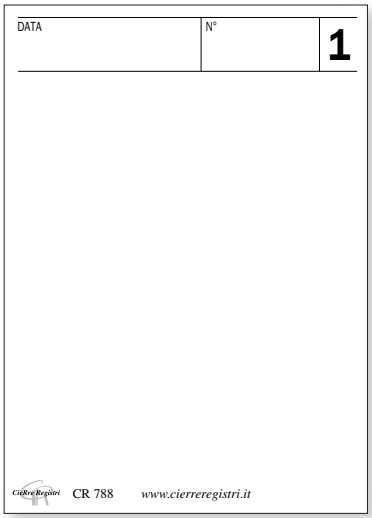
CieRre edizioni nasce nel 1968. Si afferma e si specializza nel mondo editoriale, a livello nazionale, con le collane *Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro*, *Concorsi ed Esami*, *Patenti di guida*, oltre ad una ricca produzione di testi rivolti a professionisti del settore lavoro.

Reinvestire 40 anni di esperienza maturata in campo editoriale, questo l'obiettivo che nel 2007 porta alla creazione di CieRre Registri per la produzione e la commercializzazione di articoli di modulistica.

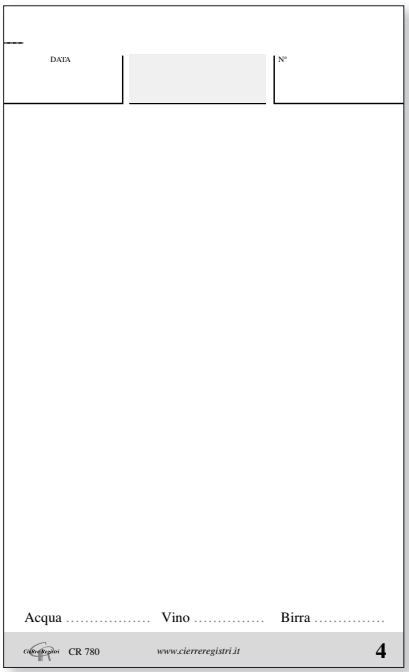
CATALOGO MODULISTICA

Alberghi e ristorazione 2
Allevamento 6
Condominio 8
Consegna 12
Copia commissione 13
Corrispondenza e fax 14
Documenti di trasporto 15
Edilizia 18
Esportatori 19
Fatture 20
Fatture e ricevute fiscali 24
Fitosanitari 32
Impianti 33
IVA 38
Personale 41
Prima nota 46
Professionisti 47
Ricevute generiche 48
Rifiuti 50
Rubriche 52
Scadenzari 54
Schede 55
Segreteria 62
Società 65
Vari 68

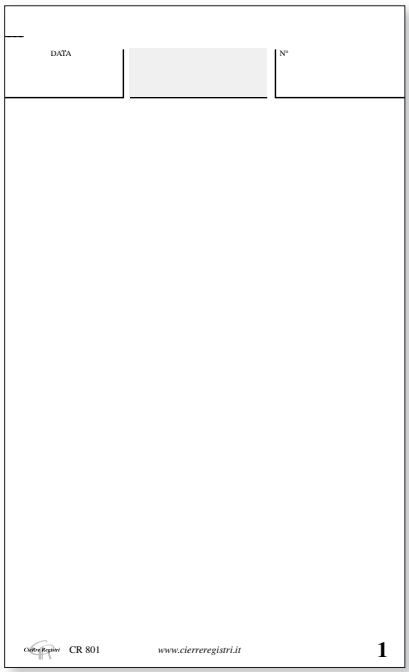
cierre



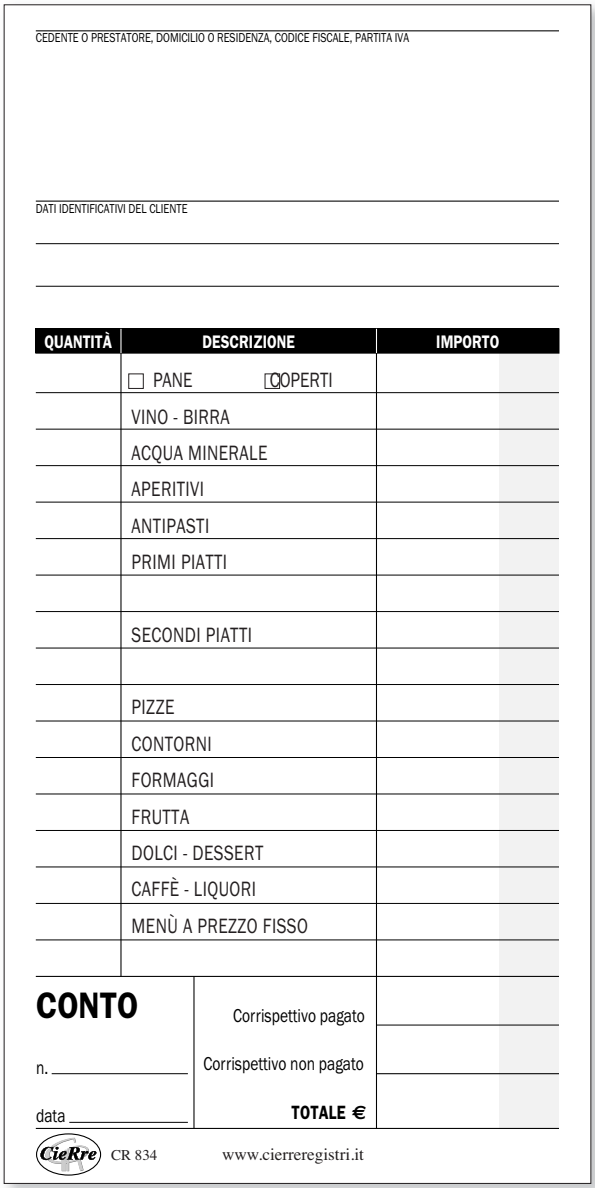
CR 788 – Blocco comande



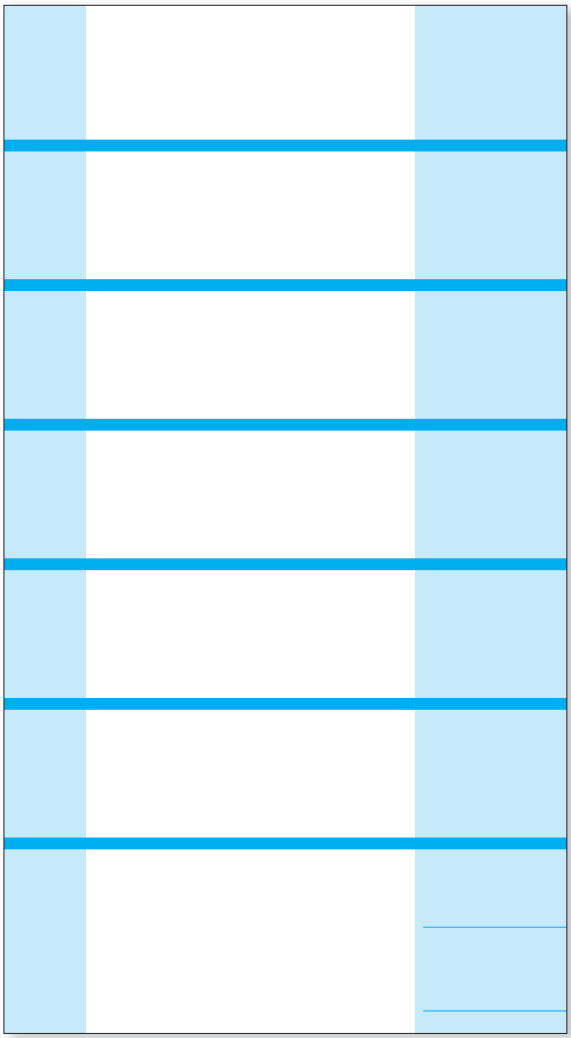
CR 780 – Blocco comande



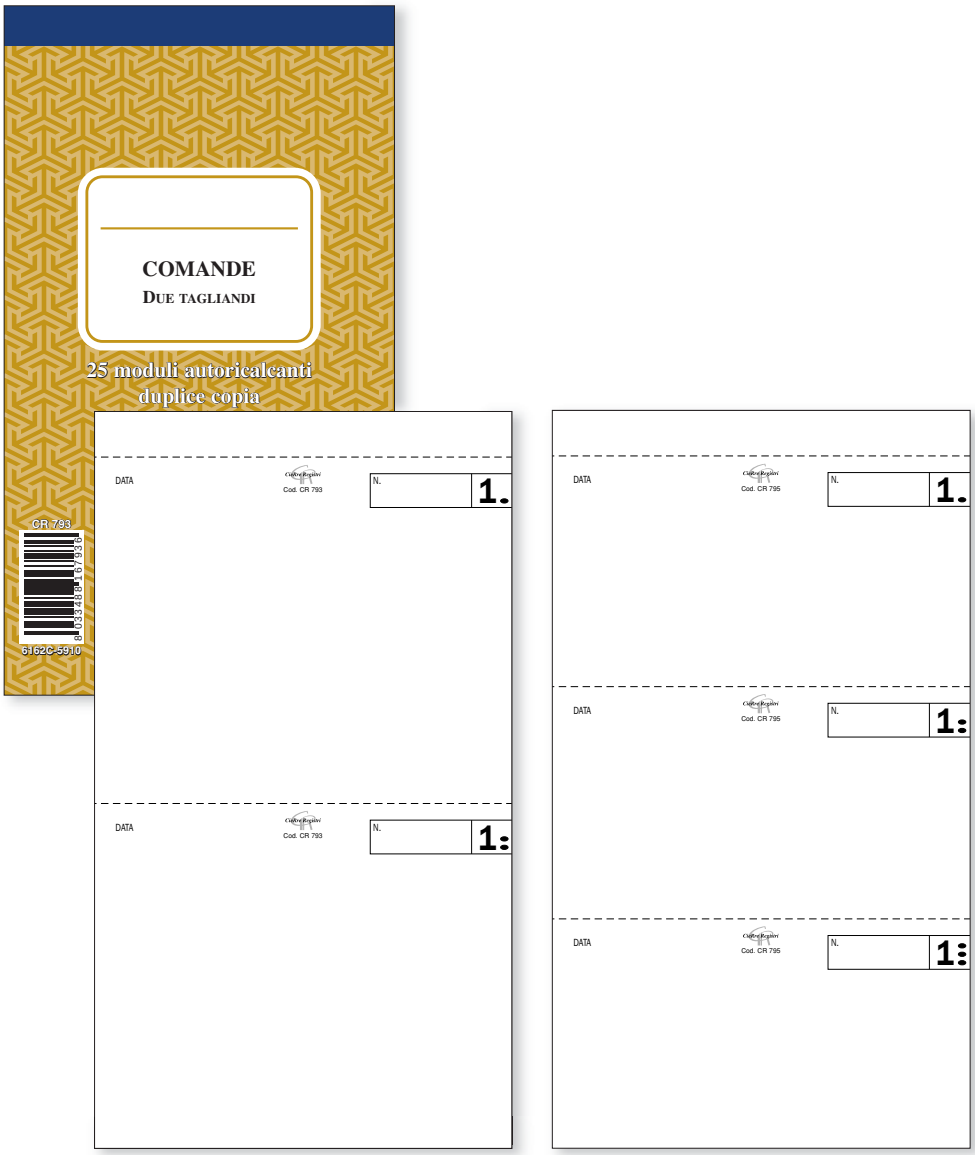
CR 782 - CR 791 - CR 801 - CR 802 – Blocco comande



CR 790 - CR 834 – Conto ristorante con dettaglio voci

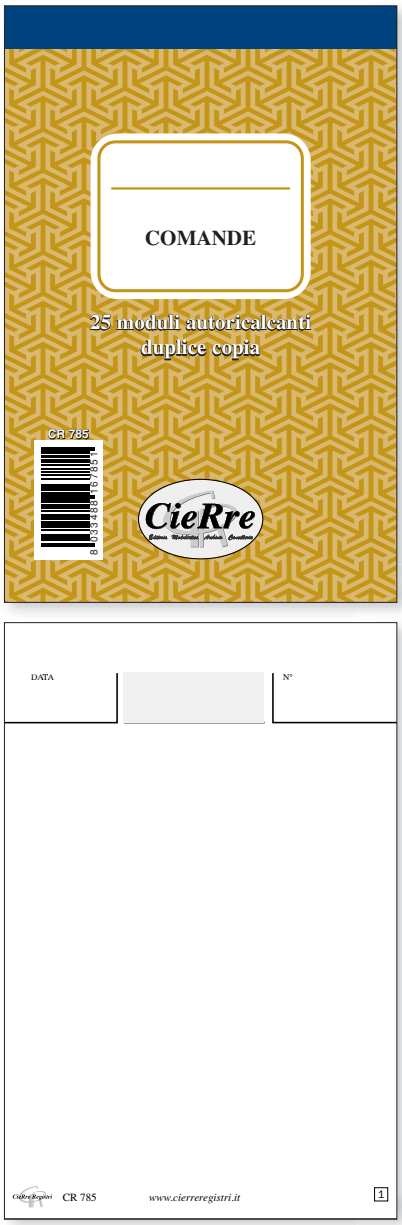


CR 797 – Blocco comande a 7 tagliandi

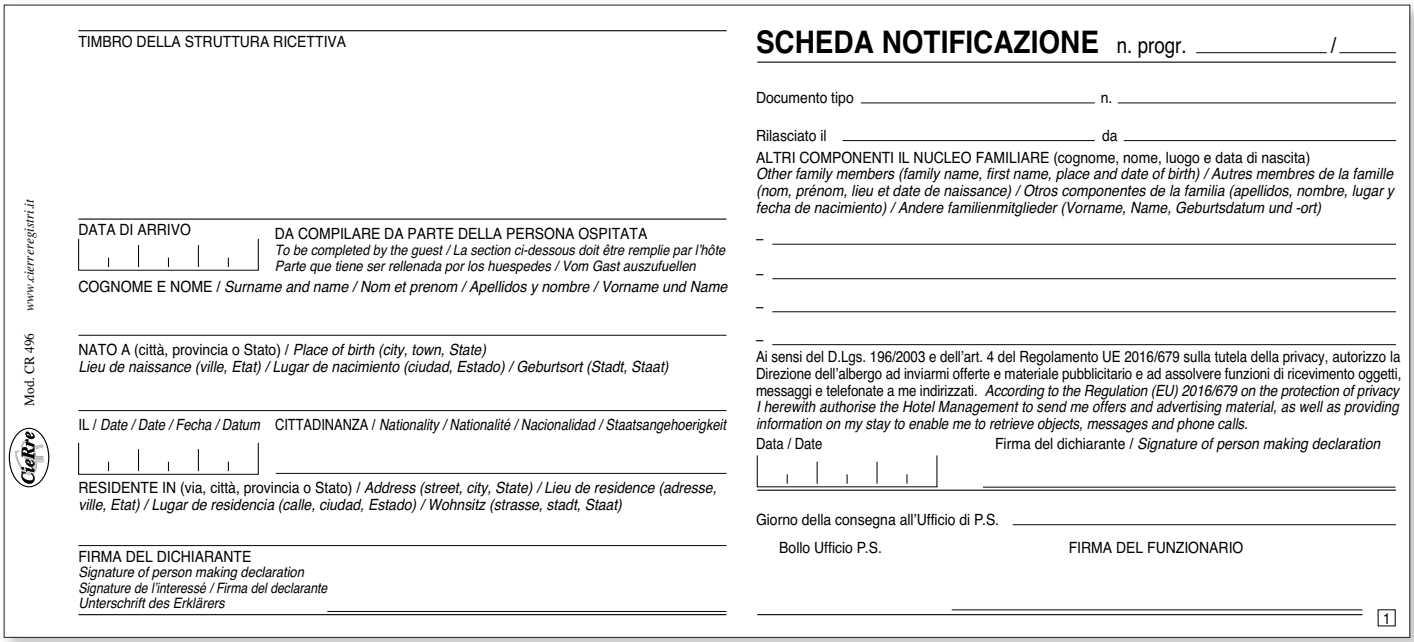


CR 793 - CR 794 – Comande a 2 tagliandi

CR 795 – Comande a 3 tagliandi



CR 785 - 786 – Blocco comande



CR 496 - CR 497 – Schede di notificazione con consenso privacy

CEDENTE O PRESTATORE, RESIDENZA O DOMICILIO, UBICAZIONE ESERCIZIO, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

N. ATTRIBUITO

DATA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Quantità	Natura e qualità dei beni o dei servizi	Importo
	Ingressi	
	Ingressi piscina	
	Cabine private	
	Sedie sdraio	
	Lettini prendisole	
	Ombrelloni	
	Natante (pattini, pedalò, ecc.)	
	Windsurf	

Corrispettivo non pagato

Saldato parzialmente

TOTALE €

CieRre Mod. CR 499 www.cierreregistri.it 1

CR 499 – Conto servizi balneari

DATA CAMERA FIRMA 1 www.cierreregistri.it

CR 725 - CR 726 – Buoni d'albergo - 300 tagliandi numerati

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Sig.

per conto

ARRIVO ORE PARTENZA ORE

Appartamento Persone ❑ Colazione ❑ Pranzo ❑ Cena

Natura delle prestazioni										Totale	Importo €
pernottamenti (nuits - nights - übernachten)											
pensione (pension complète - full board)											
mezza pensione (demi pension - half board)											
appartamento (chambre - room - zimmer)											
RISTORANTE: colazione (petit déjeuner - breakfast - frühstuck)											
RISTORANTE: pranzo (déjeuner - lunch - mittagessen)											
RISTORANTE: cena (dîner - dinner - abendessen)											
RISTORANTE: servizio in appartamento (service aux étages - room service)											
EXTRAS: vino - birra (wine - beer)											
EXTRAS: acqua minerale - bibite (boissons - drinks - getränke)											
EXTRAS: caffetteria - bar											
EXTRAS:											
EXTRAS: garage											
EXTRAS: biancheria (buanderie - laundry - wäsche)											
(comprensivo di IVA) TOTALE A (total - amount - summe)											
telefono											
telefax											

CONTO n.

Data

TOTALE B (total - amount - summe)

TOTALE (total - amount - summe)

acconti (encaissements - deposits - anzahlungen)

Totale acconti (encaissements - deposits - anzahlungen)

corrispettivo non pagato

SOMMA DOVUTA € (à payer - total amount - endsumme)

CieRre CR 718 www.cierreregistri.it

CIERRE REGISTRI S.R.L. - VIA B. PONTECORVO SNC - GUIDONIA MONTECELIO (RM) - P.IVA 05428101003

CR 718 – Blocco conto albergo a 7 gg.

BANCHETTO n.

per il giorno

alle ore

COMMITTENTE Telefono

Indirizzo Fax

NUMERO PERSONE

Sicure Probabili

Il numero definitivo sarà comunicato entro il

SALA

Disposizione dei tavoli

Tavolo d'onore

Decorazioni della sala

Decorazioni dei tavoli

Cartoncini menù

Musica

Altri particolari

PORTATE

PREZZO

A persona €

per N. persone = €

Decorazione €

Cartoncini menù €

Musica €

€

Percentuale Servizio % €

€

TOTALE €

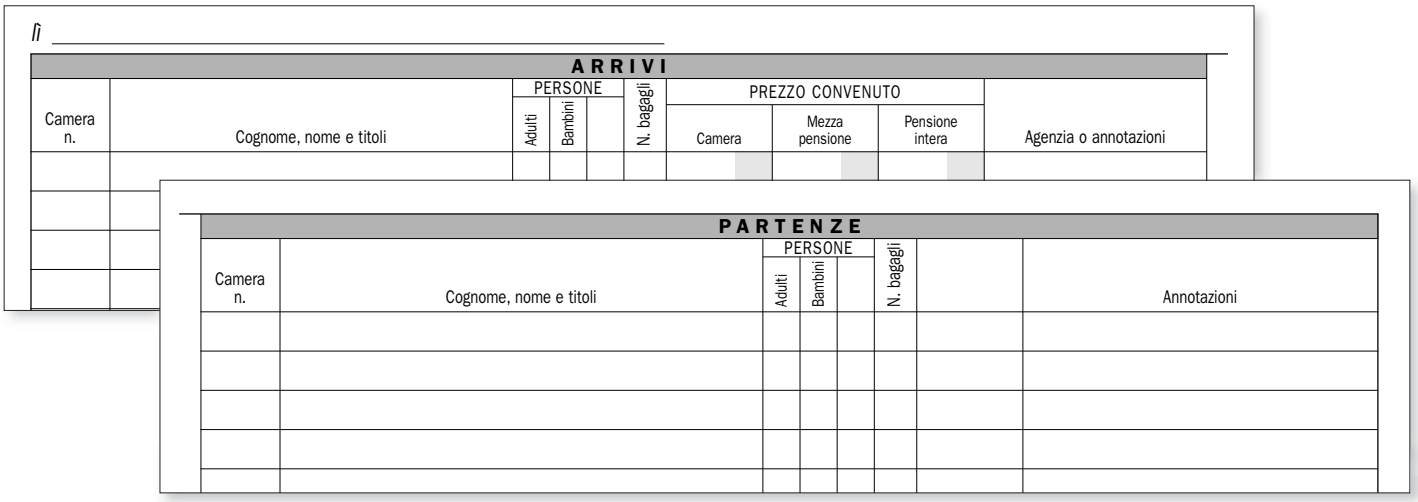
BEVANDE

ACCONTO € **SALDO €**

CieRre Mod. CR 715

Data Firma 1

CR 715 – Blocco preventivo e ordinazione per banchetti



CR 227 – Registro arrivi e partenze

CR 228 – Registro persone alloggiate

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	ALBERGHI E RISTORAZIONE					
CR 788	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	10,5 x 7,5	autoric.	25x2	10
CR 785	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	14 x 9,2	autoric.	25x2	10
CR 786	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoricalcanti	No	14 x 9,2	autoric.	25x3	10
CR 782	COMANDE GENERICHE - blocco di 50 fogli TUTTI autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	50	10
CR 801	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x2	10
CR 802	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x3	10
CR 780	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x4	10
CR 791	COMANDE GENERICHE - blocco di 50/50 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	50x2	10
CR 793	COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x2	10
CR 794	COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x3	10
CR 795	COMANDE A 3 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	17 x 10	autoric.	25x2	10
CR 797	COMANDE A 7 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoricalcanti	No	23 x 10	autoric.	25x2	10
CR 496	SCHEDE NOTIFICAZIONE a 2 copie con consenso privacy (250 Schede)	No	10 x 22	snap out	250x2	250
CR 497	SCHEDE NOTIFICAZIONE a 3 copie con consenso privacy (200 Schede)	No	10 x 22	snap out	200x3	200
CR 834	CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI	No	21 x 10	usomano	100	10
CR 790	CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI - autoricalcante	No	21 x 10	autoric.	50x2	10
CR 499	CONTO SERVIZI BALNEARI	No	17 x 10	autoric.	50x2	10
CR 715	BLOCCO PREVENTIVO E ORDINAZIONE PER BANCHETTI	No	30 x 23	autoric.	50x2	5
CR 718	CONTO ALBERGO A 7 GG. per uso interno - blocco di 100 fogli usomano	No	23 x 15	usomano	100	5
CR 725	BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente	Sì	15 x 23	autoric.	50x2	5
CR 726	BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente	Sì	15 x 23	autoric.	50x3	5
CR 227	RG. ARRIVI E PARTENZE - Protocollo persone arrivate e partite	Sì	31 x 24	usomano	47	2
CR 228	RG. PERSONE ALLOGGIATE	Sì	31 x 24	usomano	47	2

Registro di carico e scarico aziendale **INDIVIDUALE** per Ovini e Caprini

N° Ordine	Data di identificazione (1)	Codice di identificazione auricolare (2)	Codice di identificazione elettronico (2)	Marchio precedente (3)	Anno di nascita	Razza	Genotipo (4)	CARICO		SCARICO			N° di immatricolazione del mezzo di trasporto (8)	Estremi documento di trasporto
								Data ingresso	Provenienza (5)	Destinazione (6)	Data di morte o vendita	Trasportatore (7)		

Registro di carico e scarico aziendale per **PARTITE** di Ovini e Caprini

Pagina 1

N° Ordine	Codice partita	Specie (O / C)	Numero di capi	CARICO		SCARICO			N° di immatricolazione del mezzo di trasporto (8)	Estremi documento di trasporto
				Data ingresso	Provenienza (1)	Data di uscita dall'azienda	Destinazione (2)	Trasportatore (3)		

CR 246 – Registro aziendale di carico-scarico ovini / caprini

Allegato II

Modello conforme

Data	CARICO						SCARICO					
	N° capi					Provenienza	N° capi					Destinazione
	Verri	Scrofe	Lattonzoli	Magroni	Grassi		Verri	Scrofe	Lattonzoli	Magroni	Grassi	
GIORNO MESE ANNO												

Pagina 1

Mod. IV / Certificato sanitario	CONSISTENZA AGGIORNATA						Note
	N° capi						
	TOTALE	Verri	Scrofe	Lattonzoli	Magroni	Grassi	

CR 247 – Registro aziendale di carico-scarico suini

Allegato I

N° Ordine	Microchip o nome cavallo	N° identificativo o passaporto	Sesso	Madre (M) Padre (P)	CARICO O NASCITA				
					Nato in azienda *(Inserire N)* o *Acquistato (Inserire A)*	Data di nascita	Data di ingresso	Estremi Modello 4	Provenienza (1) (3)
			M	M		GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	SERIE NUMERO	

Pagina 1

SCARICO O MORTE				REGISTRAZIONE DELLA SOMMINISTRAZIONE DI MEDICINALI				
Morto in azienda (M) Venduto (V) Rubato o smarrito (S)	Data di morte o di vendita	Destinazione (2)	Estremi Modello 4 (4)	Data trattamento	Luogo dell'ultimo trattamento	Nome della sostanza/e contenuta/e nel medicinale	Medico veterinario che ha somministrato la cura	
							Nome, indirizzo e telefono	Firma
	GIORNO MESE ANNO		SERIE NUMERO	GIORNO MESE ANNO				
	GIORNO MESE ANNO		SERIE NUMERO	GIORNO MESE ANNO				
	GIORNO MESE ANNO		SERIE NUMERO	GIORNO MESE ANNO				

CR 248 – Registro aziendale di carico-scarico equidi

ALLEGATO IV

Pagina 1

Num. ordine	Mezzi di identificazione (*)		Razza	Sesso	Marchio precedente	Codice di Identificazione della Madre o altro	CARICO o NASCITA				SCARICO o MORTE					Annotazioni (5)
	Codice di Identificazione Auricolare	Cod. di Identificazione elettronico se applicato / Tipo di mezzo di identificazione					Nato in Azienda *(Inserire N)* o Acquistato *(Inserire A)*	Data di Nascita	Data di Ingresso	Provenienza (1) (3)	Estremi Modello 4	Destinazione (2)	Morto in Azienda *(Inserire M)* o Venduto *(Inserire V)*	Data di Morte o di Vendita	Estremi Modello 4 (4)	
				M				GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		SERIE NUMERO			GIORNO MESE ANNO	SERIE NUMERO	
				F												
				M				GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		SERIE NUMERO			GIORNO MESE ANNO	SERIE NUMERO	
				F												

CR 245 – Registro aziendale di carico-scarico bovini

Colore _____ N. Modello 4 (_____) del __/__/____

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. 4) **DELLA SPECIE** _____

Regione _____ A.S.L. _____

A **IDENTIFICAZIONE** *I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata dal Cod. Aziendale:* _____, *specie allevata* _____

sita in _____ *cap* _____ *Comune* _____ (____)

e registrata presso la ***A.S.L. DI COMPETENZA,***

PROPRIETARIO: _____ *Cod. Fisc.* _____

DETENTORE: _____ *Cod. Fisc.* _____

I capi riportati in allegato, fatto salvo quanto citato nel riquadro E), non sono sottoposti al divieto di spostamento in applicazione a misure di polizia veterinaria.
Tali animali, se non nati in azienda, sono stati altresì introdotti in azienda con regolare documentazione di accompagnamento (disponibile informaticamente in BDN) e, per ciascuno di essi, in allegato viene riportata l'azienda o, nel caso di scambi o importazioni scortati dalle certificazioni previste, la nazione di provenienza e gli estremi della documentazione di accompagnamento.

B **INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.) DI CUI AL REG. 853 DEL 2004**

Gli animali di cui in allegato, destinati alla macellazione:

1 - ☐ *NON SONO STATI trattati o alimentati con sostanze di cui è vietato l'impiego;*

2 - ☐ *nei 90 giorni precedenti la data odierna* ☐ *dalla nascita:*

a) ☐ *NON SONO STATI* ☐ *SONO STATI* *sottoposti a trattamento con le sostanze* _____ *di cui agli artt. 4 e 5, del D.Lgs. n. 158 del 16 marzo 2006*

b) ☐ *NON SONO STATI* ☐ ***SONO STATI*** *sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi* _____

c) ☐ *NON SONO STATI* ☐ *SONO STATI* *sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali* _____

Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con alimenti medicamentosi o specialità medicinali ed in seguito alla somministrazione di alimenti contenenti additivi coccidiostatici.

In caso di trattamento di cui alla voce 2), i dati relativi a: specialità medicinale veterinaria, data di somministrazione e tempo di sospensione, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.

3 - ☐ *NON PRESENTANO* ☐ *PRESENTANO sintomi:* ☐ *enterici* ☐ *respiratori* ☐ *cutanei* ☐ *locomotori* ☐ *altro*

4 - ☐ *NON SONO STATI* ☐ *SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare*

In caso di esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare di cui alla voce 4), i dati relativi, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.

5 - *L'azienda* ☐ *ha* ☐ *non ha ricevuto segnalazioni di non conformità dell'ultima partita di animali inviata al macello da parte dei Servizi Veterinari Ufficiali del macelli relativi a:* ☐ *elementi di identificazione* ☐ *rilevazioni ante/post mortem* ☐ *altro*

☐ *Si allega ulteriore documentazione ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) n. 2074/2005.*

6 - *La percentuale di mortalità nell'azienda* ☐ *È* ☐ *NON È* _____

Il veterinario(1) che fornisce assistenza zooiatrica all'allevamento è il Dott. _____

Indirizzo _____ *Tel./Cell.* _____

Comune _____ *N. iscrizione all'albo* _____

C **DESTINAZIONE** *Gli animali sono destinati a:* ☐ *allevamento,* ☐ *macello,* ☐ *stalla di sosta,* ☐ *fiera/mercato,* ☐ *pascolo,* ☐ *altro*

Codice: _____ *Approval number:* _____ *specie:* _____

Denominazione _____ *ID Fiscale:* _____

Proprietario _____ *Cod. Fisc.* _____

Detentore _____ *Cod. Fisc.* _____

Indirizzo _____ *cap* _____ *Comune* _____ (____)

Data di uscita prevista __/__/____

D **TRASPORTO** *I capi riportati in allegato sono trasportati dal conducente* _____ *dell'automezzo* _____

Marca _____ *Targa motrice* _____ *(inserire Targa rimorchio* _____ *solo se valorizzato) Aut. al trasporto animali (nei casi previsti) n.* _____

rilasciata il __/__/____ *alla ditta con ragione sociale* _____

sita in _____ *cap* _____ *Comune* _____ (____)

☐ *SI GARANTISCE che gli animali sono trasportati nel rispetto della vigente normativa;* ☐ *SI ATTESTA, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del DPR n. 320/54).*

Data __/__/____ *Ora di partenza* __:__ *Durata prevista del viaggio* _____ *Le informazioni sono state inserite da* _____

sulla base delle dichiarazioni del conducente/trasportatore _____ *Firma* _____ (SE NECESSARIO)

E **ATTESTAZIONI SANITARIE (DA COMPILARE NEI CASI PREVISTI)** *Di seguito viene riportato lo stato sanitario dell'azienda di provenienza così come registrato in Banca Dati Nazionale.*

Tipo malattia	Qualifica sanitaria	Data ultima attribuzione

☐ *In allegato l'elenco degli animali immunizzati con l'indicazione, per ciascuno di essi, della malattia e della data.*

☐ *Sono state effettuate le seguenti immunizzazioni:* _____

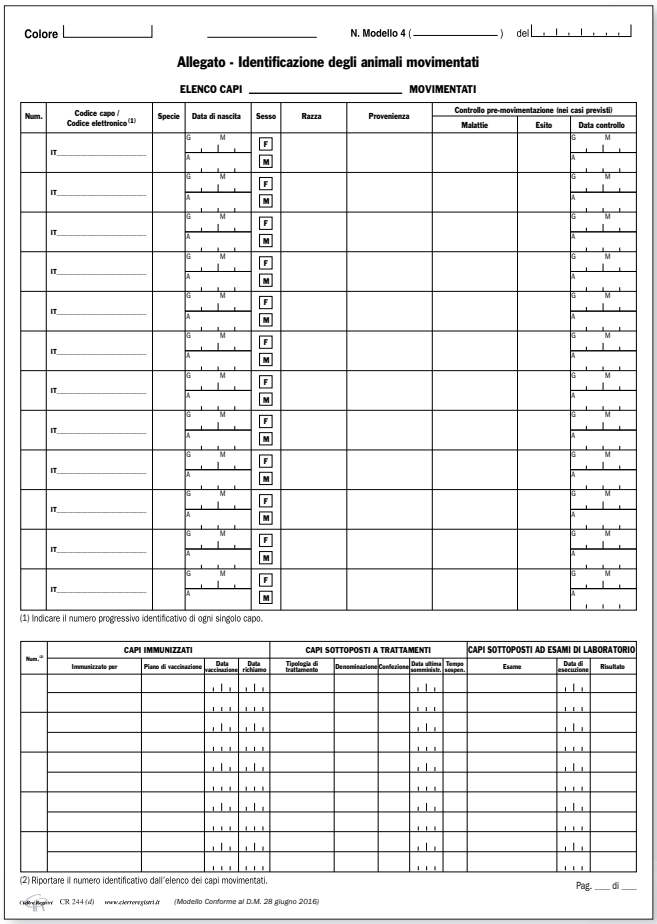
L'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale ed autorizzata alla movimentazione. Gli animali riportati in allegato sono stati visitati (nei casi previsti) con esito FAVOREVOLE dal servizio veterinario ufficiale. Il controllo pre-movimento è stato effettuato (nei casi previsti) alle date riportate in allegato. ☐ *Osservazioni* ☐ *Dichiarazioni* ☐ *Prescrizioni* ☐ *Vincolo Sanitario*

Data __/__/____ *Firma* _____ (SE NECESSARIO)

(1) Compilare queste voci solo nei casi previsti.

1

(Modello Conforme al D.M. 28 giugno 2016) www.cierreregistri.it CR 244 (d) Codice Registro



Colore _____ N. Modello 4 (_____) del __/__/____

Allegato - Identificazione degli animali movimentati

ELENCO CAPI _____ **MOVIMENTATI**

Num.	Codice capo / Codice elettronico(1)	Specie	Data di nascita	Sesso	Razza	Provenienza	Controllo pre-movimentazione (nei casi previsti) Malattie	Esito	Data controllo
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A
	IT_____		G M A	F M					G M A

(1) Indicare il numero progressivo identificativo di ogni singolo capo.

Num.(2)	CAPI IMMUNIZZATI: Immunizzato per	Piano di vaccinazione	Data vaccinazione	Data richiamo	CAPI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTI: Tipologia di trattamento	Denominazione	Confezione	Data ultima somministr.	Tempo sospen.	CAPI SOTTOPOSTI AD ESAMI DI LABORATORIO: Esame	Data di esecuzione	Risultato

(2) Riportare il numero identificativo dall'elenco dei capi movimentati.

Pag. ___ di ___

Codice Registro CR 244 (d) www.cierreregistri.it (Modello Conforme al D.M. 28 giugno 2016)

CR 244 – Snap dichiarazione provenienza animali (Modello conforme al D.M. 28 giugno 2016)

REGISTRO DEI TRATTAMENTI DI ANIMALI DESTINATI ALLA PRODUZIONE DI ALIMENTI

Art. 15, D.Lgs. 158/2006; art. 79, D.Lgs. 193/2006; D.Lgs. 143/2007

Azienda Sanitaria Locale n. _____ di _____ Comune di _____

Titolare dell'allevamento/Ragione sociale della Ditta _____

Codi

Spec

Registro dei trattamenti terapeutici (Art. 15, D.Lgs. 158/2006 e art. 79, D.Lgs. 193/2006) *Pagina* 1

N° Ordine	Data	Motivo del trattamento	A CURA DEL VETERINARIO: IDENTIFICATIVO ANIMALI: Sesso specie	N. totale animali	Contrassegno individuale / n. box / partita degli animali	Nome commerciale del/dei medicinale/i mangime medicato ecc. utilizzato/i (*)	Tempo di sospensione	Firma leggibile del veterinario curante	A CURA DEL PROPRIETARIO E DEL RESPONSABILE: N. lotto (*)	Data inizio trattamento	Data fine trattamento	Fornitore del medicinale (Nome e indirizzo)	N. di confezioni residue o quantità
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	GIORNO MESE ANNO		M F							GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		M F							GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		M F							GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		M F							GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		

CR 252 – Registro dei trattamenti terapeutici (art. 15)

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	ALLEVAMENTO					
CR 244	DICHIARAZIONE PROVENIENZA ANIMALI - Conforme al D.M. 28.06.2016	No	31 x 24	snap out	25+25x4	25
CR 245	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO BOVINI E BUFALINI	Sì	30 x 21	usomano	23	5
CR 246	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO OVINI E CAPRINI	Sì	21 x 30	usomano	23	5
CR 247	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO SUINI	Sì	21 x 30	usomano	23	5
CR 248	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO EQUIDI	Sì	21 x 30	usomano	23	5
CR 252	RG. TRATTAMENTI TERAPEUTICI (ART. 15)	Sì	21 x 30	usomano	23	5

VERBALE DELL'ASSEMBLEA DEL GIORNO _____

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno _____

alle ore _____ presso _____

si è riunita in _____ convocazione l'assemblea _____ dei Condomini.

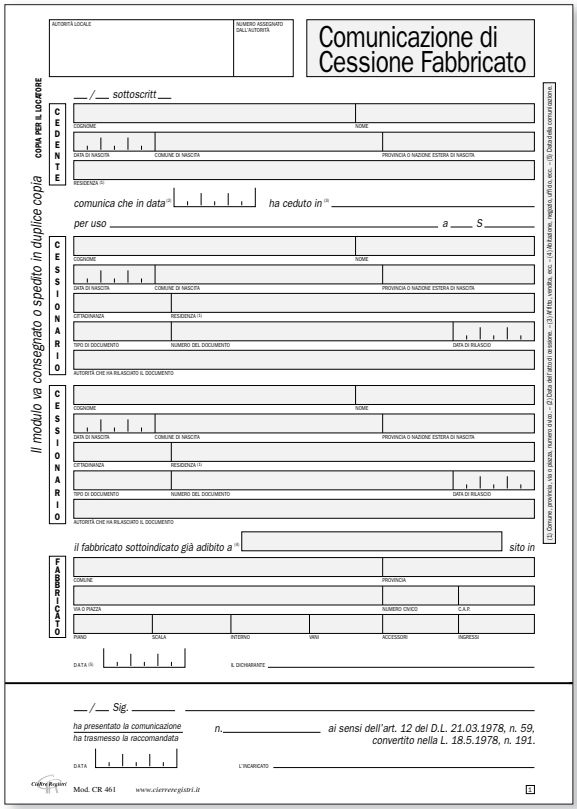
Sono presenti o rappresentati per delega i Condomini Signori:

		millesimi			millesimi
1			31		
2			32		
3					
4					

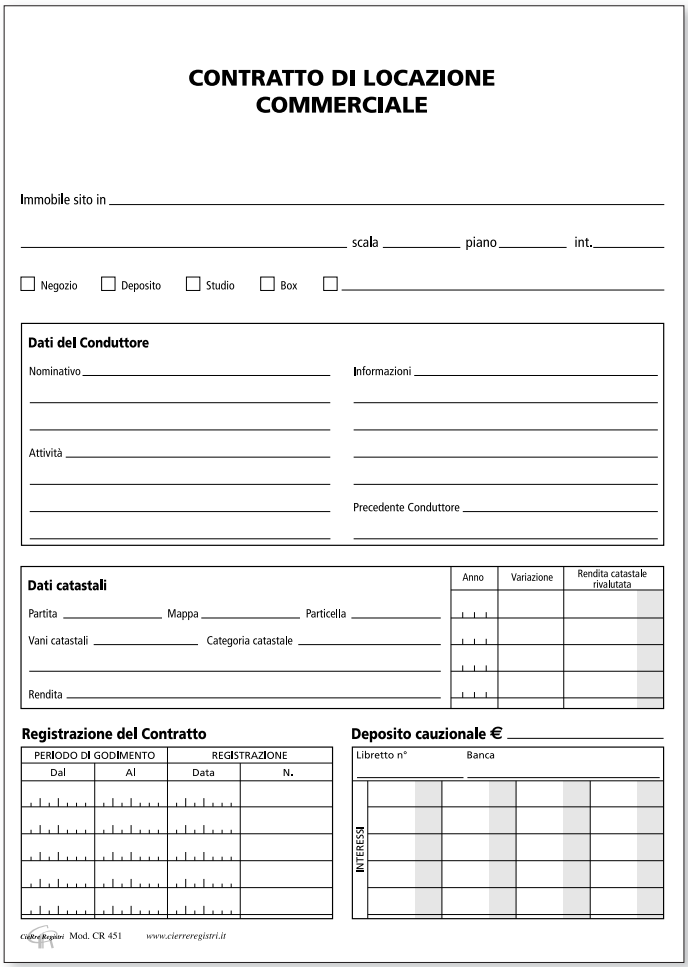
	Vengono eletti: a Presidente il Signor ;	
	a Segretario il Signor ;	
	a Scrutatori i Signori ;	
	Il Presidente, essendo intervenuti o rappresentati per delega n. condomini su un totale	
	di n. , per complessivi millesimi del valore totale,	
	ai sensi dell'art. 1136 c.c. (come sostituito dall'art. 14 della Legge 11 Dicembre 2012, n. 220)	
	DICHIARA	
	❑ La mancata costituzione dell'Assemblea per	

CR 409 – Registro verbale assemblee di condominio

CR 430 – Blocco ricevuta / fattura di affitto



CR 461 – Comunicazione cessione fabbricato



CONTRATTO DI LOCAZIONE COMMERCIALE

Immobile sito in _____

_____ scala _____ piano _____ int. _____

☐ Negozio ☐ Deposito ☐ Studio ☐ Box ☐ _____

Dati del Conduttore

Nominativo _____ Informazioni _____

Attività _____

Precedente Conduttore _____

Dati catastali

Partita _____ Mappa _____ Particella _____

Vani catastali _____ Categoria catastale _____

Rendita _____

Anno	Variazione	Rendita catastale rivalutata

Registrazione del Contratto

PERIODO DI GODIMENTO		REGISTRAZIONE	
Dal	Al	Data	N.

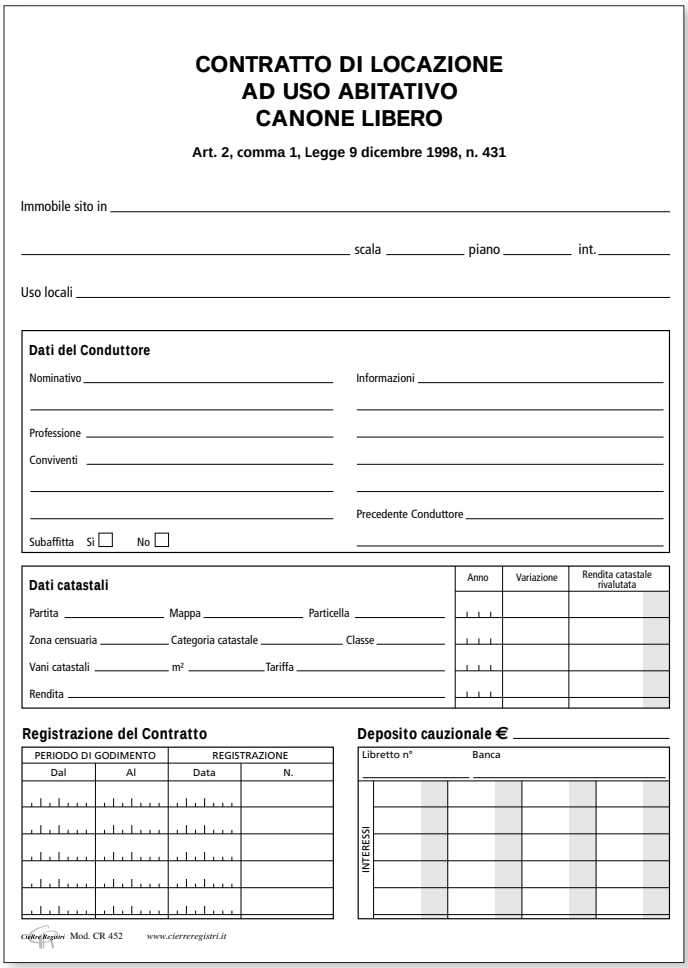
Deposito cauzionale € _____

Libretto n° _____ Banca _____

INTERESSI

CieRre Registri Mod. CR 451 www.cierreregistri.it

CR 451 – Contratto di locazione commerciale



CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO CANONE LIBERO

Art. 2, comma 1, Legge 9 dicembre 1998, n. 431

Immobile sito in _____

_____ scala _____ piano _____ int. _____

Uso locali _____

Dati del Conduttore

Nominativo _____ Informazioni _____

Professione _____

Conviventi _____

Precedente Conduttore _____

Subaffitta Sì ☐ No ☐

Dati catastali

Partita _____ Mappa _____ Particella _____

Zona censuaria _____ Categoria catastale _____ Classe _____

Vani catastali _____ m² _____ Tariffa _____

Rendita _____

Anno	Variazione	Rendita catastale rivalutata

Registrazione del Contratto

PERIODO DI GODIMENTO		REGISTRAZIONE	
Dal	Al	Data	N.

Deposito cauzionale € _____

Libretto n° _____ Banca _____

INTERESSI

CieRre Registri Mod. CR 452 www.cierreregistri.it

CR 452 – Contratto di locazione ad uso abitativo

CR 442 - CR 443 – Ricevuta di condominio

REGISTRO DI
NOMINA E REVOCA
AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO

Riforma del Condominio – Legge 11 dicembre 2012, n. 220

Art. 1129 Codice Civile

1

DATA DI REGISTRAZIONE	NOME AMMINISTRATORE	DATA NOMINA	DATA REVOCA	ESTREMI NOMINA
GIORNO MESE		GIORNO MESE	GIORNO MESE	
ANNO		ANNO	ANNO	
GIORNO MESE		GIORNO MESE	GIORNO MESE	

CR 427 – Registro di nomina e revoca amministratore di condominio

SCHEDA ANAGRAFICA CONDOMINIALE

Legge 11 dicembre 2012, n. 220
Art. 1130 Codice Civile – *Attribuzioni dell'amministratore*
L'amministratore, oltre a quanto previsto dall'articolo 1129 e dalle vigenti disposizioni di legge, deve:
Omissis
6) curare la tenuta del registro di anagrafe condominiale contenente le generalità dei singoli proprietari e dei titolari di diritti reali e di diritti personali di godimento, comprensive del Codice fiscale e della residenza o domicilio, i dati catastali di ciascuna unità immobiliare, nonché ogni dato relativo alle condizioni di sicurezza. Ogni variazione dei dati deve essere comunicata all'amministratore in forma scritta entro sessanta giorni. L'amministratore, in caso di inerzia, mancanza o incompletezza delle comunicazioni, richiede con lettera raccomandata le informazioni necessarie alla tenuta del registro di anagrafe. Decorsi trenta giorni, in caso di omessa o incompleta risposta, l'amministratore acquisisce le informazioni necessarie, addebitandone il costo ai responsabili;
Omissis

CONDOMINIO

UNITÀ IMMOBILIARE - Dati Catastali

❑ APPARTAMENTO Scala ____ Piano ____ Int. ____ ❑ BOX ____ ❑ CANTINA ____ ❑ NEGOZIO ____ ❑ ____

❑ Foglio ____ ❑ Particella ____ ❑ Subalterno ____ ❑ ZC ____ ❑ Classe ____ ❑ Categoria ____

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

NOME COGNOME IN PROPRIETÀ DAL

NATO IL CITTÀ PROVINCIA NAZIONALITÀ

RESIDENZA TEL.

DOMICILIO (indicare se diverso) CELL.

INDIRIZZO E-MAIL N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE PARTITA IVA

DATI ANAGRAFICI DELL'EVENTUALE COMPROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

NOME COGNOME IN PROPRIETÀ DAL

NATO IL CITTÀ PROVINCIA NAZIONALITÀ

RESIDENZA TEL.

DOMICILIO (indicare se diverso) CELL.

CODICE FISCALE PARTITA IVA

DATI ANAGRAFICI DI EVENTUALI TITOLARI DI DIRITTI REALI DI GODIMENTO (per es.: usufrutto, uso, abitazione)
E DI DIRITTI PERSONALI DI GODIMENTO (per es.: locazione, comodato)

NOME COGNOME

NATO IL CITTÀ PROVINCIA NAZIONALITÀ

TIPO DI CONTRATTO / DIRITTO DI GODIMENTO DECORRENZA SCADENZA

CODICE FISCALE PARTITA IVA

Possesso delle seguenti CERTIFICAZIONI RIGUARDANTI LE CONDIZIONI DI SICUREZZA (Dichiarazioni di conformità impianti)

❑ Certificato di agibilità ____ ❑ Impianto a gas ____ ❑ Impianto idrico ____

❑ Impianto elettrico e di terra ____ ❑ Impianto di riscaldamento ____ ❑ ____

Mi impegno a comunicare in forma scritta entro 60 giorni all'Amministratore ogni variazione successiva alla data di compilazione.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Si informa che i dati personali che verranno raccolti per permettere l'aggiornamento dell'anagrafe condominiale saranno oggetto di trattamento nel rispetto del D.Lgs. 196/03. Lo scopo della raccolta e del trattamento è di disporre delle informazioni che consentano l'esercizio dell'amministrazione condominiale. I dati non verranno comunicati né diffusi a terzi e verranno conservati sia su supporto magnetico che su supporto cartaceo. Rispetto a tali dati, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/03. Precisiamo che la mancata autorizzazione all'utilizzo dei dati trasmessi impedirebbe lo svolgimento delle mansioni di gestione amministrativa, pertanto renderebbe inutile la trasmissione degli stessi. Il titolare del trattamento è l'Amministratore condominiale.
Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e ai soggetti indicati nella suddetta informativa?

❑ Presto il consenso ❑ Nego il consenso

Data compilazione ____ Firma/e proprietario/i dell'unità immobiliare

Mod. CR 429 www.cierreregistri.it

CR 429 – Modello di richiesta dati anagrafici ai condòmini

REGISTRO DI

ANAGRAFE CONDOMINIALE

Riforma del Condominio – Legge 11 dicembre 2012, n. 220

Art. 1130 Codice Civile

1

UNITÀ IMMOBILIARE - Dati Catastali

❑ APPARTAMENTO Scala ____ Piano ____ Int. ____ ❑ BOX ____ ❑ CANTINA ____ ❑ NEGOZIO ____ ❑ ____

❑ Foglio ____ ❑ Particella ____ ❑ Subalterno ____ ❑ ZC ____ ❑ Classe ____ ❑ Categoria ____

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

NOME COGNOME IN PROPRIETÀ DAL

NATO IL CITTÀ PROVINCIA NAZIONALITÀ

RESIDENZA TEL.

DOMICILIO (indicare se diverso) CELL.

INDIRIZZO E-MAIL N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE PARTITA IVA

Variazioni

DATI ANAGRAFICI DELL'EVENTUALE COMPROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

NOME COGNOME IN PROPRIETÀ DAL

NATO IL CITTÀ PROVINCIA NAZIONALITÀ

RESIDENZA TEL.

DOMICILIO (indicare se diverso) CELL.

CODICE FISCALE PARTITA IVA

Variazioni

DATI ANAGRAFICI DI EVENTUALI TITOLARI DI DIRITTI REALI DI GODIMENTO (per es.: usufrutto, uso, abitazione)
E DI DIRITTI PERSONALI DI GODIMENTO (per es.: locazione, comodato)

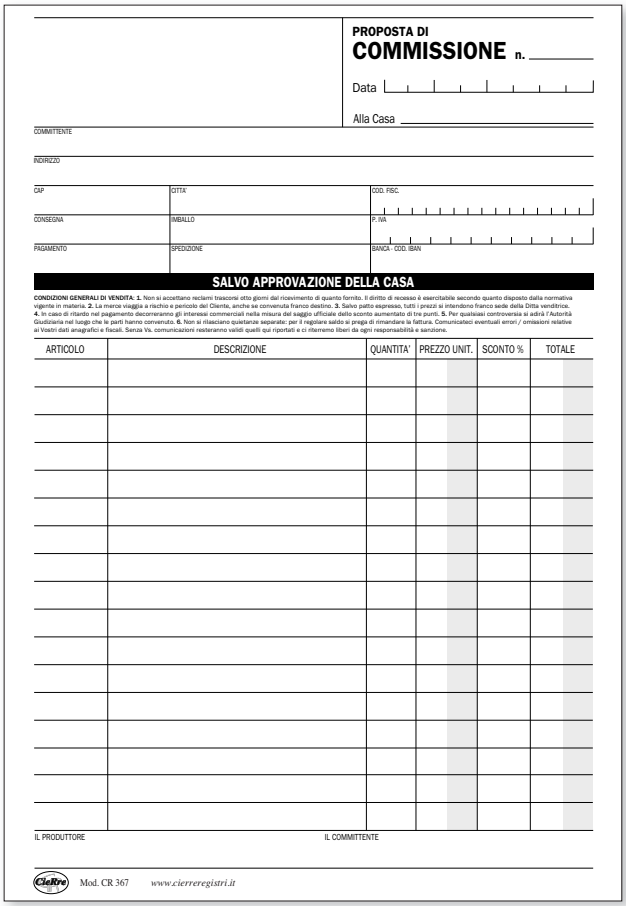
CR 428 – Registro di anagrafe condominiale

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	CONDOMINIO					
CR 409	REGISTRO VERBALE ASSEMBLEE DI CONDOMINIO	No	31 x 24	usomano	96	5
CR 427	REGISTRO DI NOMINA E REVOCA AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	No	31 x 24	usomano	16	5
CR 428	REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE	No	31 x 24	usomano	48	5
CR 429	MOD. RICHIESTA DATI ANAGRAFICI AI CONDOMINI - Snap out a 2 copie	No	30 x 21	snap out	2	25
CR 430	BLOCCO RICEVUTA / FATTURA DI AFFITTO - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 442	BLOCCO RICEVUTA DI CONDOMINIO - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 443	BLOCCO RICEVUTA DI CONDOMINIO con avviso di pagamento - 3 copie	No	10 x 17	autoric.	50x3	10
CR 451	CONTRATTO DI LOCAZIONE COMMERCIALE	No	21 x 30	usomano	32	25
CR 452	CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO A CANONE LIBERO	No	21 x 30	usomano	32	25
CR 461	COMUNICAZIONE CESSIONE FABBRICATO - Snap out a 3 copie	No	21 x 30	snap out	3	50

CR 798 - CR 799 - CR 800 - CR 803 - CR 804
Blocco buoni di consegna

CR 805 - CR 806 - CR 705 – Blocco buoni di consegna

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	BUONI DI CONSEGNA					
CR 798	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	No	10 x 17	usomano	100	10
CR 800	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 799	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 copie	No	10 x 17	autoric.	50x3	10
CR 803	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 copie	No	12 x 17	autoric.	50x2	10
CR 804	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 copie	No	12 x 17	autoric.	50x3	10
CR 705	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	No	23 x 15	usomano	100	10
CR 805	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 806	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 copie	No	23 x 15	autoric.	50x3	10



PROPOSTA DI
COMMISSIONE n. _____

Data

Alla Casa _____

COMMITTENTE

INDIRIZZO

CAP	CITTA'	COD. FISC.
CONSEGNA	IMBALLO	P. IVA
PAGAMENTO	SPEDIZIONE	BANCA - COD. IBAN

SALVO APPROVAZIONE DELLA CASA

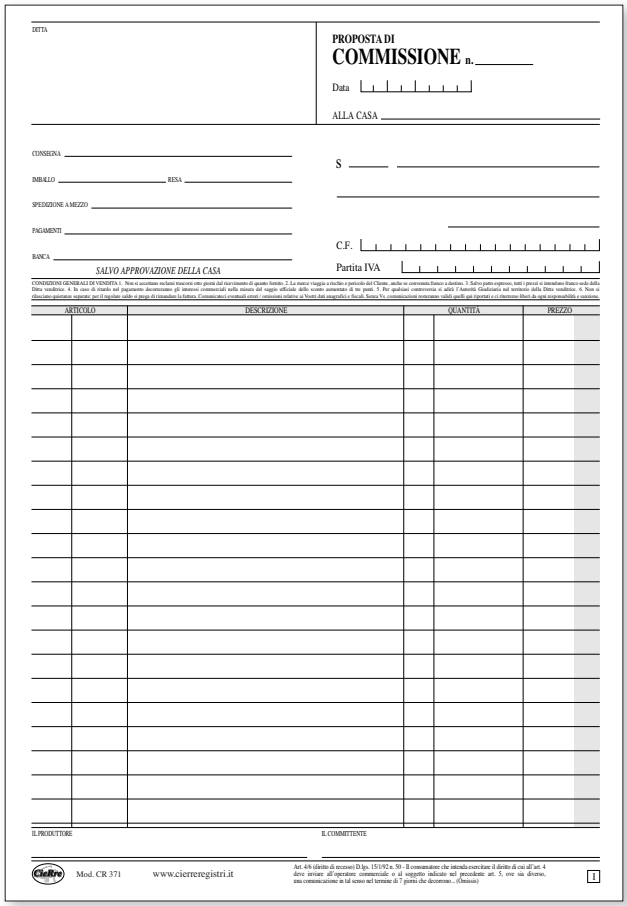
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: 1. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. Il diritto di recesso è esercitabile secondo quanto disposto dalla normativa vigente in materia. **2.** La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco destino. **3.** Salvo patto espresso, tutti i prezzi si intendono franco sede della Ditta venditrice. **4.** In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale dello sconto aumentato di tre punti. **5.** Per qualsiasi controversia si adrirà l'Autorità Giudiziaria nel luogo che le parti hanno convenuto. **6.** Non si rilasciano quietanze separate: per il regolare saldo si prega di rimandare la fattura. Comunicateci eventuali errori / omissioni relative ai Vostri dati anagrafici e fiscali. Senza Vs. comunicazioni resteranno validi quelli qui riportati e ci riterremo liberi da ogni responsabilità e sanzione.

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	SCONTO %	TOTALE

IL PRODUTTORE IL COMMITTENTE

Mod. CR 367 www.cierreregistri.it

CR 367 - CR 368 – Blocco proposte di commissione



DITTA

PROPOSTA DI
COMMISSIONE n. _____

Data

ALLA CASA _____

CONSEGNA _____

IMBALLO _____ RESA _____

SPEDIZIONE A MEZZO _____

PAGAMENTI _____

BANCA _____

S _____

C.F.

Partita IVA

SALVO APPROVAZIONE DELLA CASA

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA 1. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. 2. La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 3. Salvo patto espresso, tutti i prezzi si intendono franco sede della Ditta venditrice. 4. In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale dello sconto aumentato di tre punti. 5. Per qualsiasi controversia si adrirà l'Autorità Giudiziaria nel territorio della Ditta venditrice. 6. Non si rilasciano quietanze separate: per il regolare saldo si prega di rimandare la fattura. Comunicateci eventuali errori / omissioni relative ai Vostri dati anagrafici e fiscali. Senza Vs. comunicazioni resteranno validi quelli qui riportati e ci riterremo liberi da ogni responsabilità e sanzione.

ARTICOLO		DESCRIZIONE	QUANTITA		PREZZO

IL PRODUTTORE IL COMMITTENTE

Mod. CR 371 www.cierreregistri.it

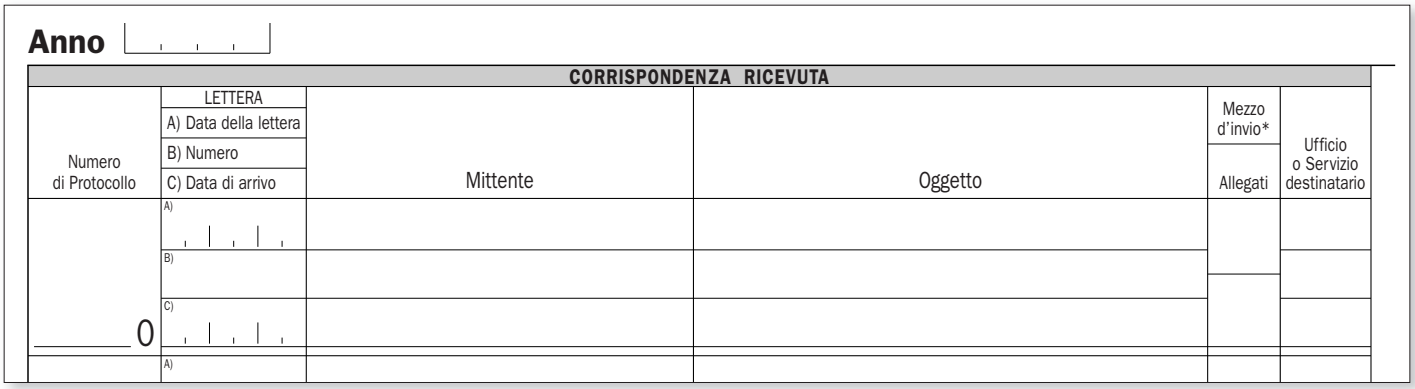
Art. 4/6 (diritto di recesso) D.lgs. 151/92 n. 50 - Il consumatore che intenda esercitare il diritto di cui all'art. 4 deve inviare all'operatore commerciale o al soggetto indicato nel precedente art. 5, ove sia diverso, una comunicazione in tal senso nel termine di 7 giorni che decorrono... (Omissis)

1

CR 371 - CR 372 – Blocco proposte di commissione

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	COPIA COMMISSIONE					
CR 367	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - usomano	No	23 x 15	usomano	100	10
CR 368	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 371	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 372	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 3 copie	No	30 x 23	autoric.	33x3	10

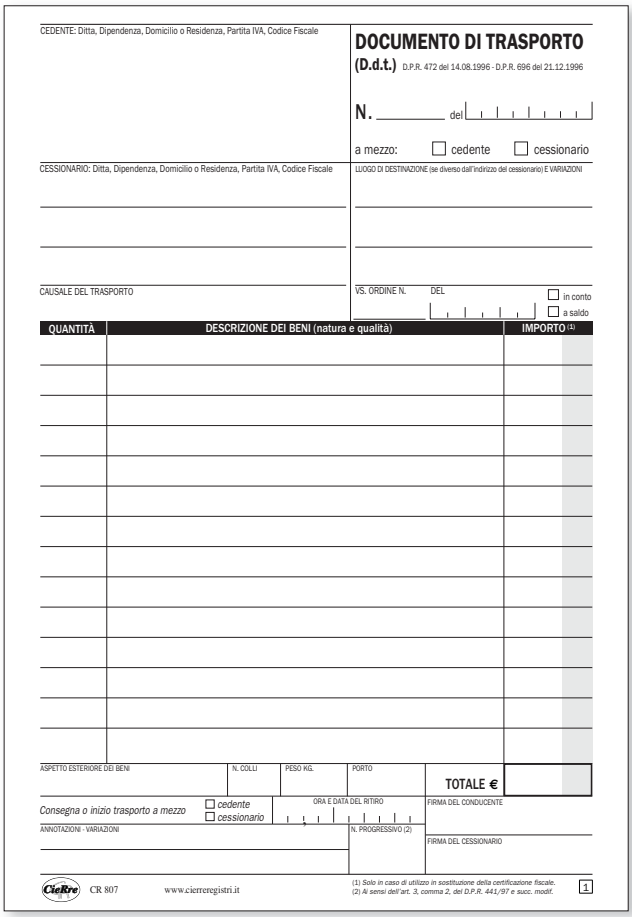
CR 401 - CR 421 - CR 422 - CR 423 - CR 424 – Registro corrispondenza ricevuta e spedita



CR 403 - CR 404 – Registro corrispondenza ricevuta

CR 405 - CR 406 – Registro corrispondenza spedita

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	CORRISPONDENZA E FAX					
CR 401	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 50 fogli	No	31 x 24	usomano	100	5
CR 421	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 100 fogli	No	31 x 24	usomano	200	2
CR 422	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 200 fogli	No	31 x 24	usomano	400	1
CR 423	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 300 fogli	No	31 x 24	usomano	600	1
CR 424	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 400 fogli	No	31 x 24	usomano	800	1
CR 403	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA	No	31 x 24	usomano	96	4
CR 404	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA (IN TELA)	No	31 x 24	usomano	384	1
CR 405	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA	No	31 x 24	usomano	96	4
CR 406	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA (IN TELA)	No	31 x 24	usomano	384	1



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. _____ del

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ *cedente* ☐ *cessionario*

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

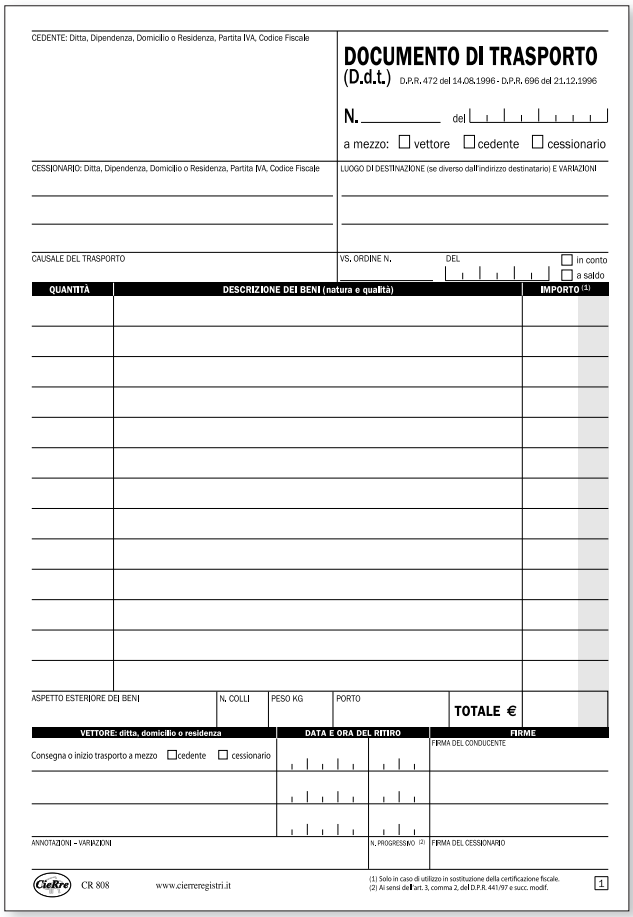
FIRMA DEL CESSIONARIO

CR 807 www.cierreregistri.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modif.

1

CR 807 – Blocco DDT



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. _____ del

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo destinatario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario			FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

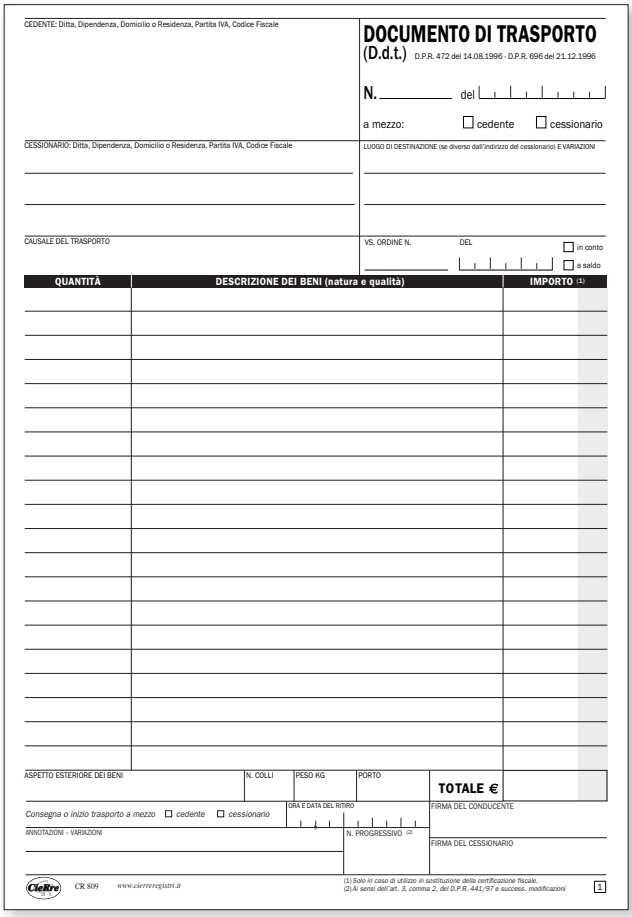
FIRMA DEL CESSIONARIO

CR 808 www.cierreregistri.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modif.

1

CR 808 - 810 – Blocco DDT



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. _____ del

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ *cedente* ☐ *cessionario*

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

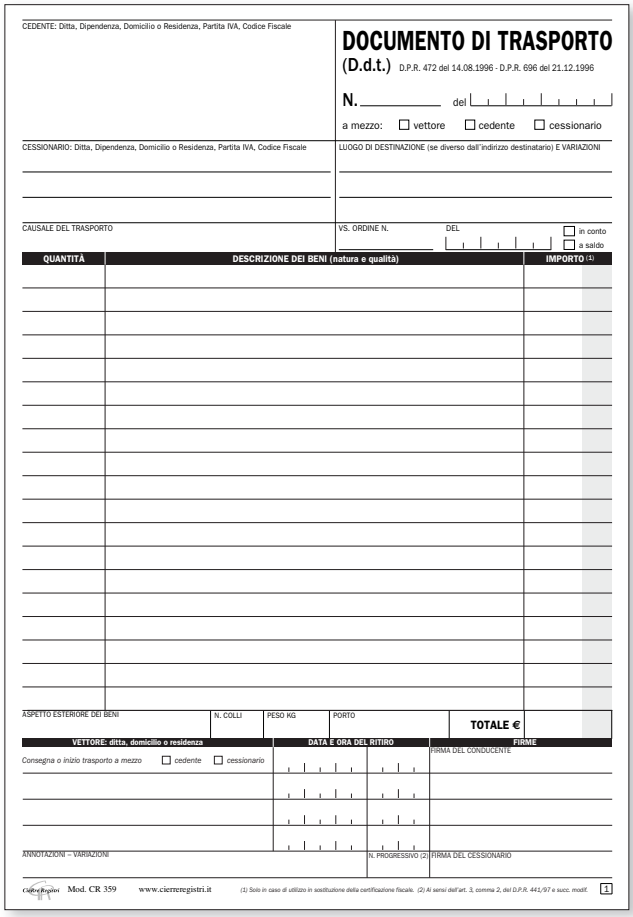
FIRMA DEL CESSIONARIO

CR 809 *www.cierreregistri.it*

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e success. modificazioni

1

CR 809 – Blocco DDT



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. _____ del

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo destinatario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ *cedente* ☐ *cessionario*			FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI – VARIAZIONI

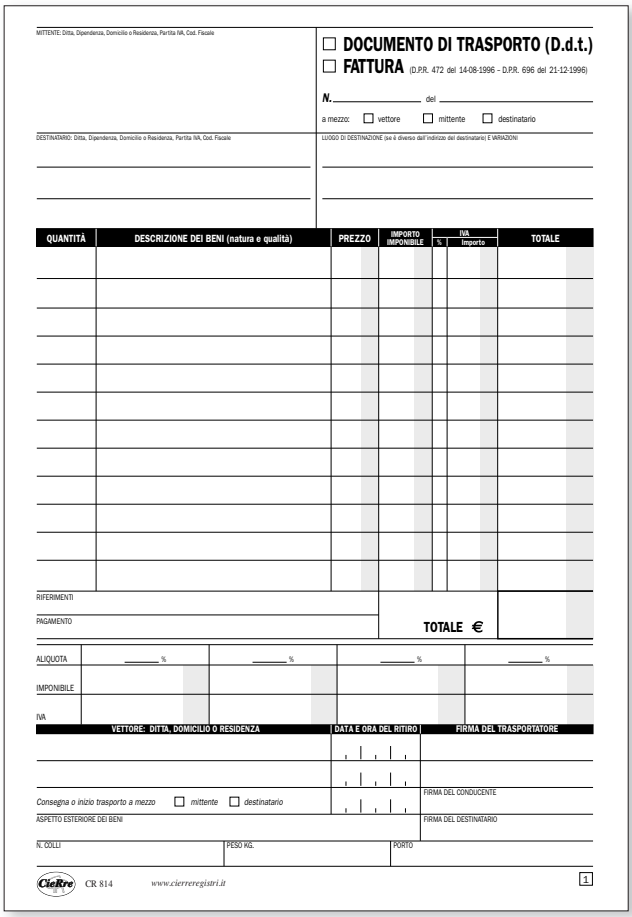
N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Mod. CR 359 www.cierreregistri.it *(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modif.*

1

CR 359 – Blocco DDT



MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Cod. Fiscale

☐ **DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**
☐ **FATTURA** (D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. _____ del _____

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Cod. Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se è diverso dall'indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	PREZZO	IMPORTO IMPONIBILE	IVA %	IVA Importo	TOTALE

RIFERIMENTI

PAGAMENTO

TOTALE €

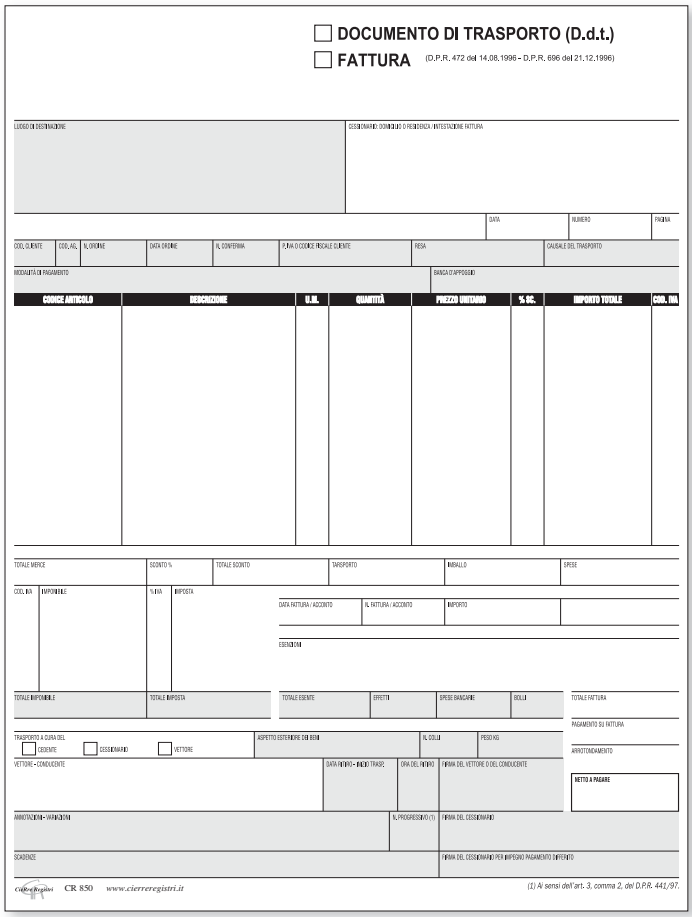
ALIQUOTA	%	%	%	%
IMPONIBILE				
IVA				

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL TRASPORTATORE
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ *mittente* ☐ *destinatario*		FIRMA DEL CONDUCENTE
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		FIRMA DEL DESTINATARIO

N. COLLI | PESO KG. | PORTO

CR 814 www.cierreregistri.it 1

CR 814 - CR 811 – Blocco DDT / fattura



☐ **DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**
☐ **FATTURA** (D.P.R. 472 del 14.08.1996 – D.P.R. 696 del 21.12.1996)

LUOGO DI DESTINAZIONE | CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA / INTESTAZIONE FATTURA

DATA | NUMERO | PAGINA

COD. CLIENTE | COD. AG. | N. ORDINE | DATA ORDINE | N. CONFERMA | P.IVA O CODICE FISCALE CLIENTE | RESA | CAUSALE DEL TRASPORTO

MODALITÀ DI PAGAMENTO | BANCA D'APPOGGIO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	% SC.	IMPORTO TOTALE	COD. IVA

TOTALE MERCE | SCONTO % | TOTALE SCONTO | TRASPORTO | IMBALLO | SPESE

COD. IVA | IMPONIBILE | % IVA | IMPOSTA

DATA FATTURA / ACCONTO | N. FATTURA / ACCONTO | IMPORTO

ESENZIONI

TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IMPOSTA | TOTALE ESENTE | EFFETTI | SPESE BANCARIE | BOLLI | TOTALE FATTURA

TRASPORTO A CURA DEL ☐ CEDENTE ☐ CESSIONARIO ☐ VETTORE | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG

PAGAMENTO SU FATTURA

ARROTONDAMENTO

VETTORE - CONDUCENTE | DATA INIZIO - FINE TRASP. | ORA DEL INIZIO | FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE

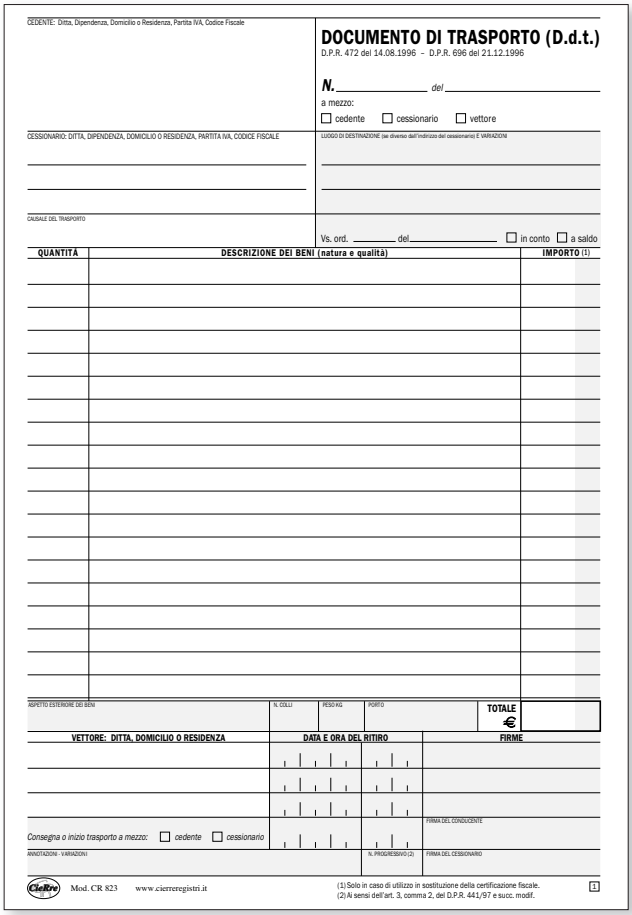
NETTO A PAGARE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (1) | FIRMA DEL CESSIONARIO

SCADENZE | FIRMA DEL CESSIONARIO PER IMPEGNO PAGAMENTO DIFFERITO

CR 850 www.cierreregistri.it (1) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97.

CR 850 – DDT / fattura meccanografico



CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. _____ *del* _____

a mezzo:
☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: DITTA, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, PARTITA IVA, CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE €

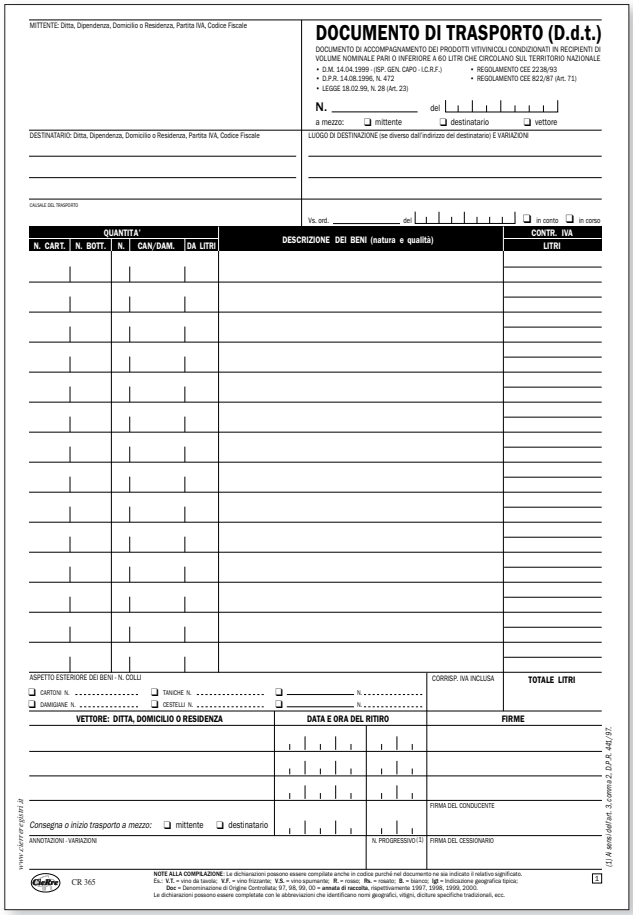
VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ *cedente* ☐ *cessionario*		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Mod. CR 823 www.cierreregistri.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ. modif.

1

CR 823 - CR 824 – Snap DDT



MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO DEI PRODOTTI VITIVINICOLI CONDIZIONATI IN RECIPIENTI DI VOLUME NOMINALE PARI O INFERIORE A 60 LITRI CHE CIRCOLANO SUL TERRITORIO NAZIONALE
- D.M. 14.04.1999 - (ISP. GEN. CAPO - I.C.R.F.)
- D.P.R. 14.08.1996, N. 472
- LEGGE 18.02.99, N. 28 (Art. 23)
- REGOLAMENTO CEE 2238/93
- REGOLAMENTO CEE 822/87 (Art. 71)

N. _____ del _____

a mezzo: ❑ mittente ❑ destinatario ❑ vettore

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ❑ in conto ❑ in corso

QUANTITA' N. CART.	N. BOTT.	N.	CAN/DAM.	DA LITRI	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	CONTR. IVA LITRI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI - N. COLLI

❑ CARTONI N. ..... ❑ TANICHE N. ..... ❑ _____ N. .....
❑ DAMIGIANE N. ..... ❑ CESTELLI N. ..... ❑ _____ N. .....

CORRISP. IVA INCLUSA | TOTALE LITRI

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ❑ mittente ❑ destinatario		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO

www.cierreregistri.it

CR 365

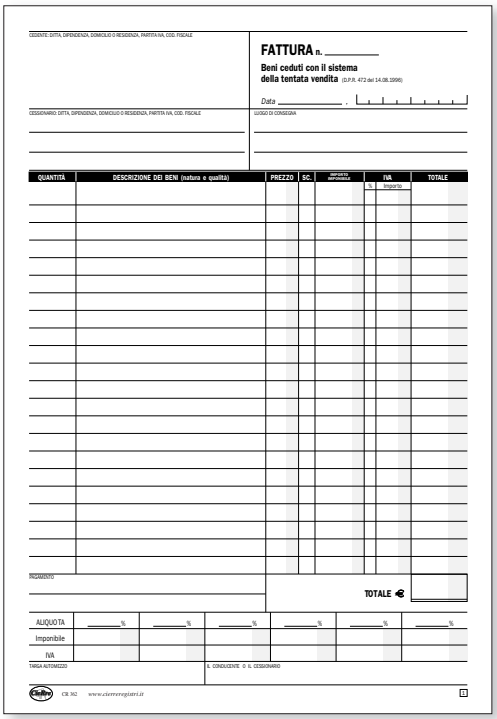
NOTE ALLA COMPILAZIONE: Le dichiarazioni possono essere compilate anche in codice purchè nel documento ne sia indicato il relativo significato.
Es.: **V.T.** = vino da tavola; **V.F.** = vino frizzante; **V.S.** = vino spumante; **R.** = rosso; **Ro.** = rosato; **B.** = bianco; **Igt** = indicazione geografica tipica;
Doc = Denominazione di Origine Controllata; 97, 98, 99, 00 = **annata di raccolta**, rispettivamente 1997, 1998, 1999, 2000.
Le dichiarazioni possono essere compilate con le abbreviazioni che identificano nomi geografici, vitigni, diciture specifiche tradizionali, ecc.

(1) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.P.R. 441/97.

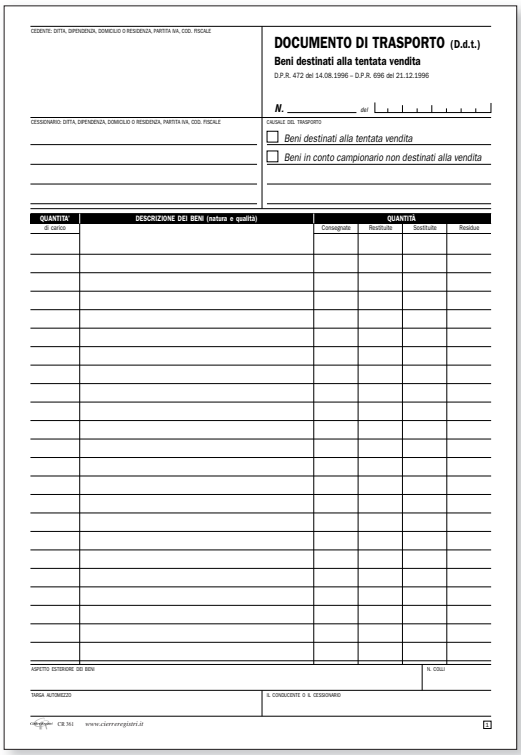
1

CR 365 – Blocco DDT prodotti vitivinicoli

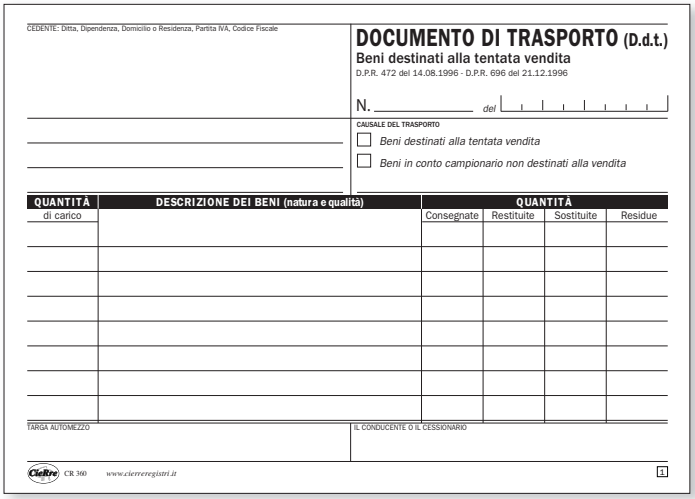
CR 358 – Blocco nota di consegna tentata vendita



CR 362 - CR 363 – Blocco fattura tentata vendita

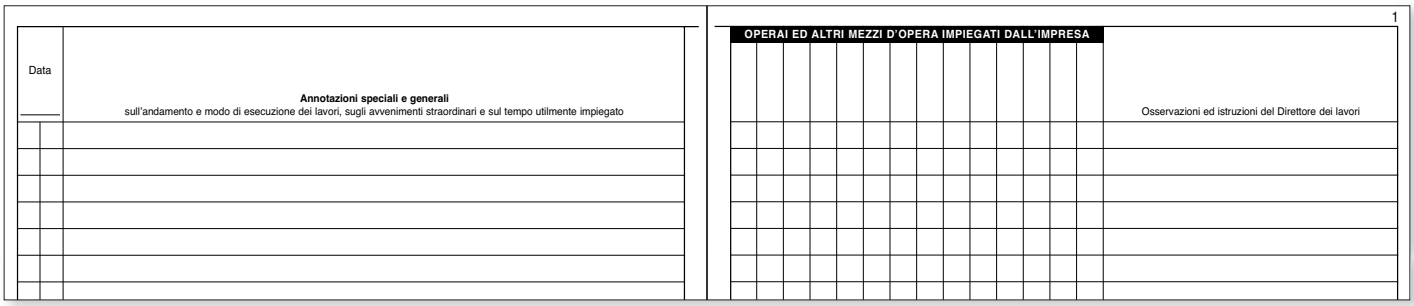


CR 361 – Blocco DDT carico tentata vendita

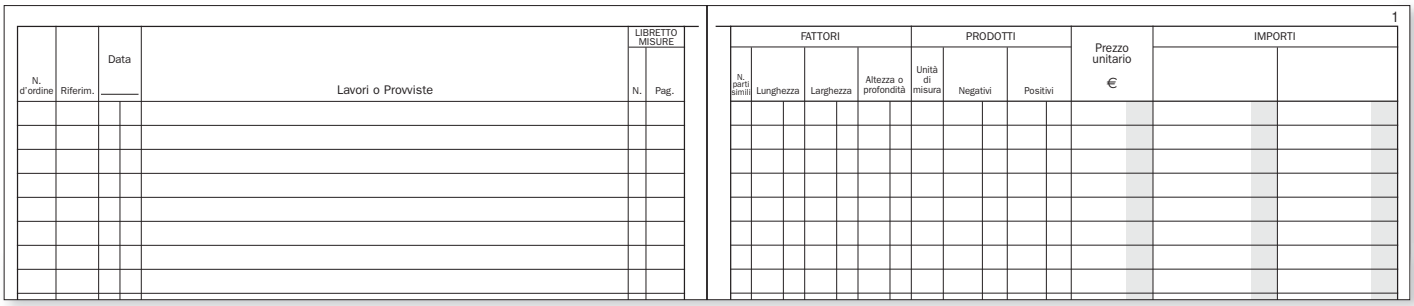


CR 360 – Blocco DDT carico tentata vendita

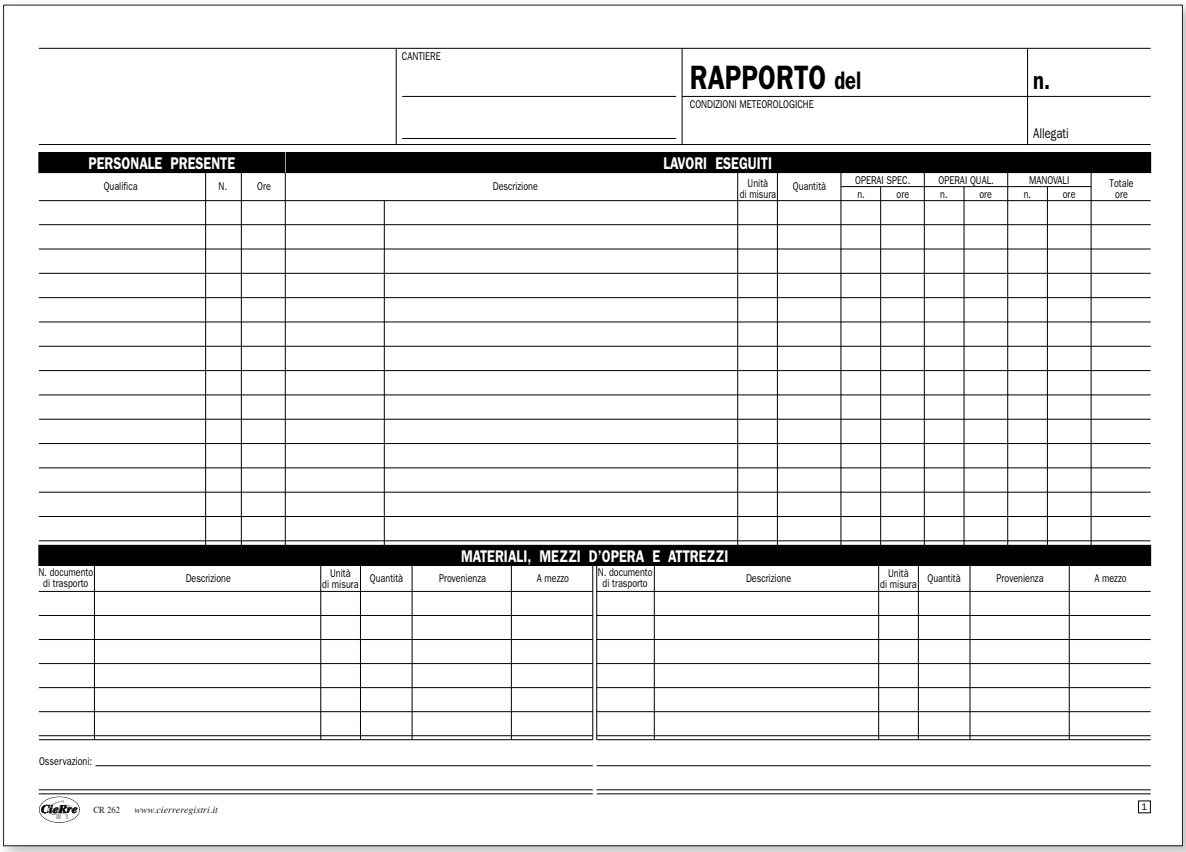
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	DOCUMENTI DI TRASPORTO					
CR 807	BLOCCO DDT - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 808	BLOCCO DDT - 3 copie	No	15 x 23	autoric.	50x3	10
CR 809	BLOCCO DDT - 2 copie	No	23 x 30	autoric.	50x2	10
CR 810	BLOCCO DDT - 3 copie	No	23 x 30	autoric.	50x3	10
CR 359	BLOCCO DDT - 4 copie	No	23 x 30	autoric.	25x4	10
CR 814	BLOCCO DDT / FATTURA - 3 copie	No	23 x 15	autoric.	50x3	10
CR 811	BLOCCO DDT / FATTURA - 3 copie	No	23 x 30	autoric.	50x3	10
CR 850	DDT / FATTURA a modulo continuo - 3 copie	No	12" x 24	autoric.	3	100
CR 823	SNAP DDT - 3 copie	No	30 x 21	snap out	3	100
CR 824	SNAP DDT - 4 copie	No	30 x 21	snap out	4	100
CR 358	BLOCCO NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	No	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 360	BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	No	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 361	BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	No	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 363	BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 362	BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	No	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 365	BLOCCO DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO PRODOTTI VITIVINICOLI	No	30 x 23	autoric.	50x3	5
CR 029	Modello C.M.R. (lettera vettura internazionale) meccanografico	Sì	12" x 24	autoric.	5	100



CR 256 – Registro giornale dei lavori

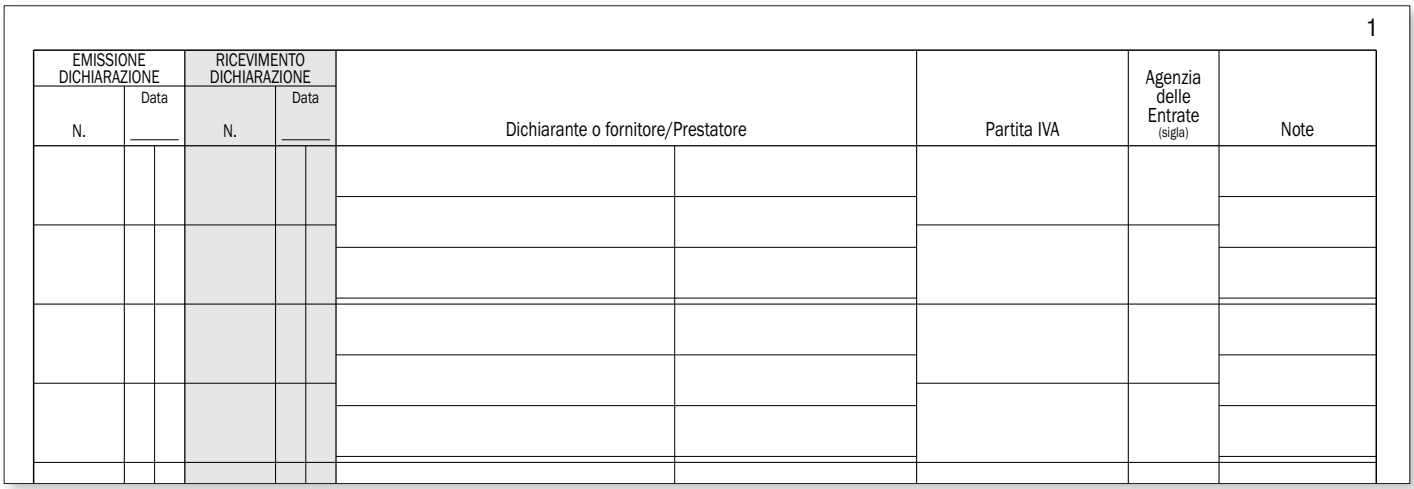


CR 259 – Registro contabilità lavori



CR 262 – Blocco rapporto di cantiere

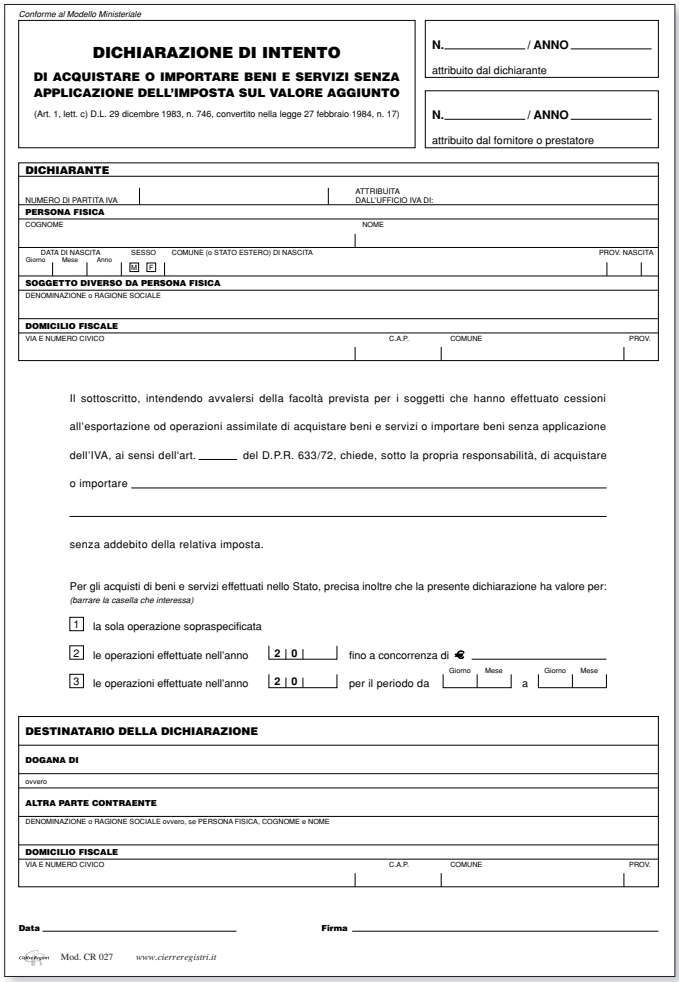
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	EDILIZIA					
CR 256	REGISTRO GIORNALE DEI LAVORI	Sì	30 x 21	usomano	96	5
CR 259	REGISTRO CONTABILITA' LAVORI	Sì	30 x 21	usomano	96	5
CR 262	BLOCCO RAPPORTO DI CANTIERE - 2 copie	Sì	23 x 30	autoric.	50x2	5



1

EMISSIONE DICHIARAZIONE N.	Data	RICEVIMENTO DICHIARAZIONE N.	Data	Dichiarante o fornitore/Prestatore	Partita IVA	Agenzia delle Entrate (sigla)	Note

CR 419 – Registro protocollo dichiarazioni esportatori



Conforme al Modello Ministeriale

DICHIARAZIONE DI INTENTO

DI ACQUISTARE O IMPORTARE BENI E SERVIZI SENZA APPLICAZIONE DELL'IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO

(Art. 1, lett. c) D.L. 29 dicembre 1983, n. 746, convertito nella legge 27 febbraio 1984, n. 17)

N._____ / ANNO _____
attribuito dal dichiarante

N._____ / ANNO _____
attribuito dal fornitore o prestatore

DICHIARANTE
NUMERO DI PARTITA IVA | ATTRIBUITA DALL'UFFICIO IVA DI:
PERSONA FISICA
COGNOME | NOME
DATA DI NASCITA (Giorno Mese Anno) | SESSO (M F) | COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA | PROV. NASCITA
SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA
DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE
DOMICILIO FISCALE
VIA E NUMERO CIVICO | C.A.P. | COMUNE | PROV.

Il sottoscritto, intendendo avvalersi della facoltà prevista per i soggetti che hanno effettuato cessioni all'esportazione od operazioni assimilate di acquistare beni e servizi o importare beni senza applicazione dell'IVA, ai sensi dell'art. _____ del D.P.R. 633/72, chiede, sotto la propria responsabilità, di acquistare o importare _____

_____

senza addebito della relativa imposta.

Per gli acquisti di beni e servizi effettuati nello Stato, precisa inoltre che la presente dichiarazione ha valore per:
(barrare la casella che interessa)

1 la sola operazione soprascritta

2 le operazioni effettuate nell'anno 2 0 fino a concorrenza di € _____

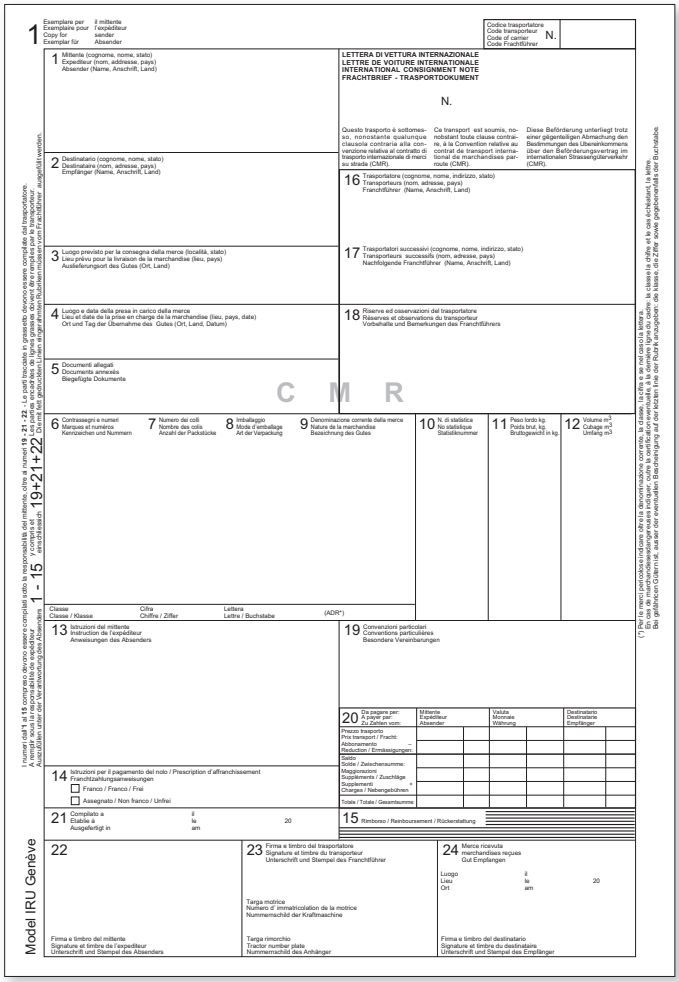
3 le operazioni effettuate nell'anno 2 0 per il periodo da Giorno Mese a Giorno Mese

DESTINATARIO DELLA DICHIARAZIONE
DOGANA DI
ovvero
ALTRA PARTE CONTRAENTE
DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE ovvero, se PERSONA FISICA, COGNOME e NOME
DOMICILIO FISCALE
VIA E NUMERO CIVICO | C.A.P. | COMUNE | PROV.

Data _____ **Firma** _____

cierreregistri Mod. CR 027 www.cierreregistri.it

CR 027 – Dichiarazione di intento per acquisto in esenzione IVA



1 Esemplare per il mittente / Exemplaire pour l'expéditeur / Copy for sender / Exemplar für Absender

Codice trasportatore / Code transporteur / Code of carrier / Code Frachtführer N.

1 Mittente (cognome, nome, stato) / Expéditeur (nom, adresse, pays) / Absender (Name, Anschrift, Land)

LETTERA DI VETTURA INTERNAZIONALE / LETTRE DE VOITURE INTERNATIONALE / INTERNATIONAL CONSIGNMENT NOTE / FRACHTBRIEF - TRASPORTDOKUMENT

N.

Questo trasporto è sottomesso, nonostante qualunque clausola contraria alla convenzione relativa al contratto di trasporto internazionale di merci su strada (CMR).

Ce transport est soumis, nonobstant toute clause contraire, à la Convention relative au contrat de transport international de marchandises par route (CMR).

Diese Beförderung unterliegt trotz einer gegenteiligen Abmachung den Bestimmungen des Übereinkommens über den Beförderungsvertrag im internationalen Strassengüterverkehr (CMR).

2 Destinatario (cognome, nome, stato) / Destinataire (nom, adresse, pays) / Empfänger (Name, Anschrift, Land)

16 Trasportatore (cognome, nome, indirizzo, stato) / Transporteurs (nom, adresse, pays) / Frachtführer (Name, Anschrift, Land)

3 Luogo previsto per la consegna della merce (località, stato) / Lieu prévu pour la livraison de la marchandise (lieu, pays) / Auslieferungsort des Gutes (Ort, Land)

17 Trasportatori successivi (cognome, nome, indirizzo, stato) / Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) / Nachfolgende Frachtführer (Name, Anschrift, Land)

4 Luogo e data della presa in carico della merce / Lieu et date de la prise en charge de la marchandise (lieu, pays, date) / Ort und Tag der Übernahme des Gutes (Ort, Land, Datum)

18 Riserve ed osservazioni del trasportatore / Réserves et observations du transporteur / Vorbehalte und Bemerkungen des Frachtführers

5 Documenti allegati / Documents annexés / Beigefügte Dokumente

C M R

6 Contrassegni e numeri / Marques et numéros / Kennzeichen und Nummern

7 Numero dei colli / Nombre des colis / Anzahl der Packstücke

8 Imballaggio / Mode d'emballage / Art der Verpackung

9 Denominazione corrente della merce / Nature de la marchandise / Bezeichnung des Gutes

10 N. di statistica / No statistique / Statistiknummer

11 Peso lordo kg. / Poids brut, kg. / Bruttogewicht in kg.

12 Volume m^3 / Cubage m^3 / Umfang m^3

Classe / Classe / Klasse | Cifra / Chiffre / Ziffer | Lettera / Lettre / Buchstabe | (ADR*)

13 Istruzioni del mittente / Instruction de l'expéditeur / Anweisungen des Absenders

19 Convenzioni particolari / Conventions particulières / Besondere Vereinbarungen

20 Da pagare per: / A payer par: / Zu Zahlen von: | Mittente / Expéditeur / Absender | Valuta / Monnaie / Währung | Destinatario / Destinataire / Empfänger

Prezzo trasporto / Prix transport / Frachtbetrag
Abbonamento / Réduction / Ermässigungen
Saldo / Solde / Zwischensumme
Maggiorazioni / Suppléments / Zuschläge
Supplementi / Charges / Nebengebühren
Totale / Totale / Gesamtsumme

14 Istruzioni per il pagamento del nolo / Prescription d'affranchissement / Frankhtzahlungsanweisungen
☐ Franco / Franco / Frei
☐ Assegnato / Non franco / Unfrei

21 Compilato a / Etablie à / Ausgefertigt in — il / le / am 20

15 Rimborso / Remboursement / Rückerstattung

22 Firma e timbro del mittente / Signature et timbre de l'expéditeur / Unterschrift und Stempel des Absenders

23 Firma e timbro del trasportatore / Signature et timbre du transporteur / Unterschrift und Stempel des Frachtführer
Targa motrice / Numéro d'immatriculation de la motrice / Nummernschild der Kraftmaschine
Targa rimorchio / Tractor number plate / Nummernschild des Anhänger

24 Merce ricevuta / marchandises reçues / Gut Empfangen
Luogo / Lieu / Ort — il / le / am 20
Firma e timbro del destinatario / Signature et timbre du destinataire / Unterschrift und Stempel des Empfänger

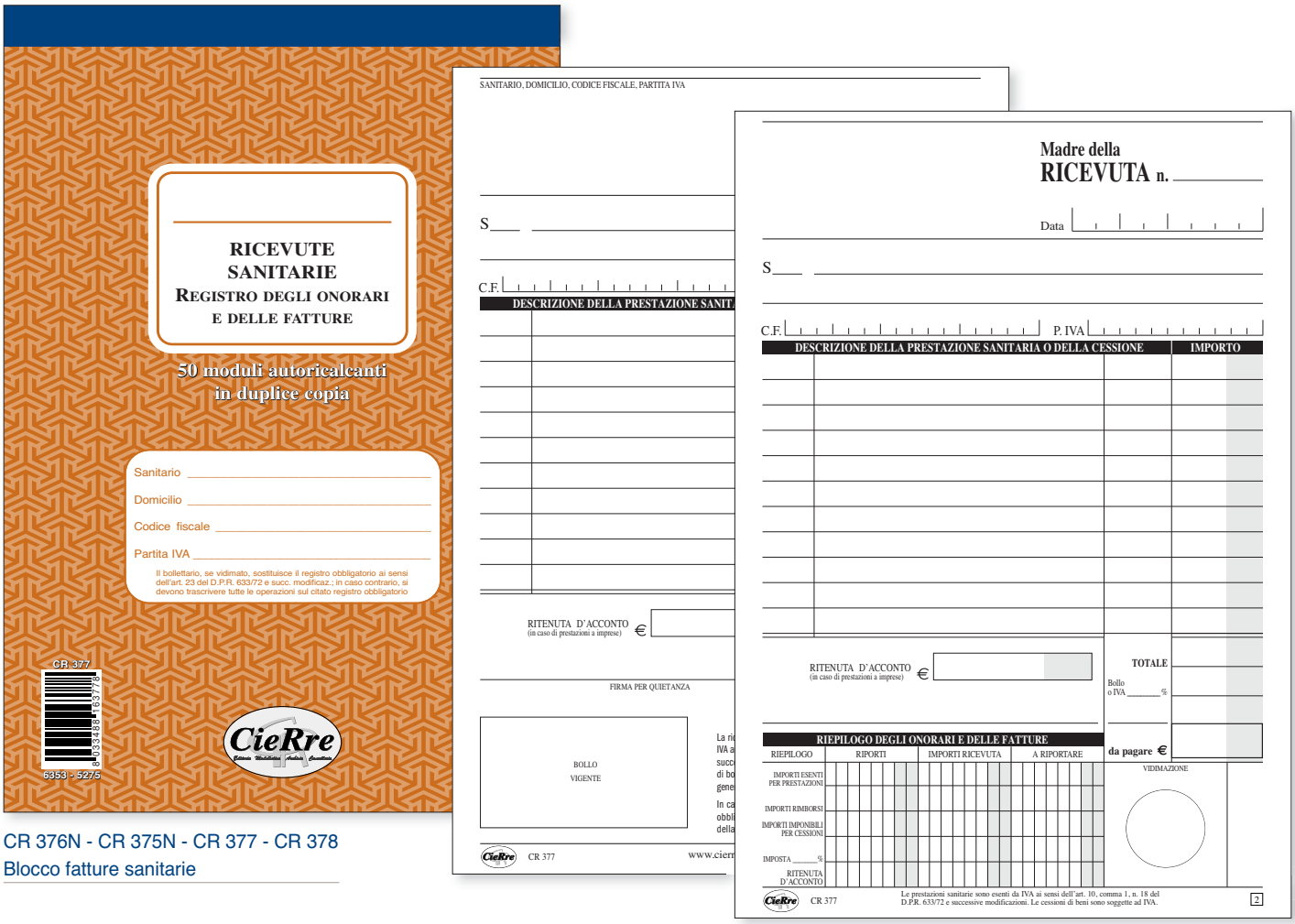
Model IRU Genève

I numeri dal 1 al 15 compreso devono essere compilati sotto la responsabilità del mittente, oltre a numeri 19 - 21 - 22. - Le parti trascritte in grassetto devono essere compilate dal trasportatore. I numeri dal 16 al 18 compreso devono essere compilati sotto la responsabilità del trasportatore. Ausgefüllen unter der Verantwortung des Absenders 1 - 15 einschliesslich 19+21+22 Durch den Frachtführer ausgefüllt wenden.

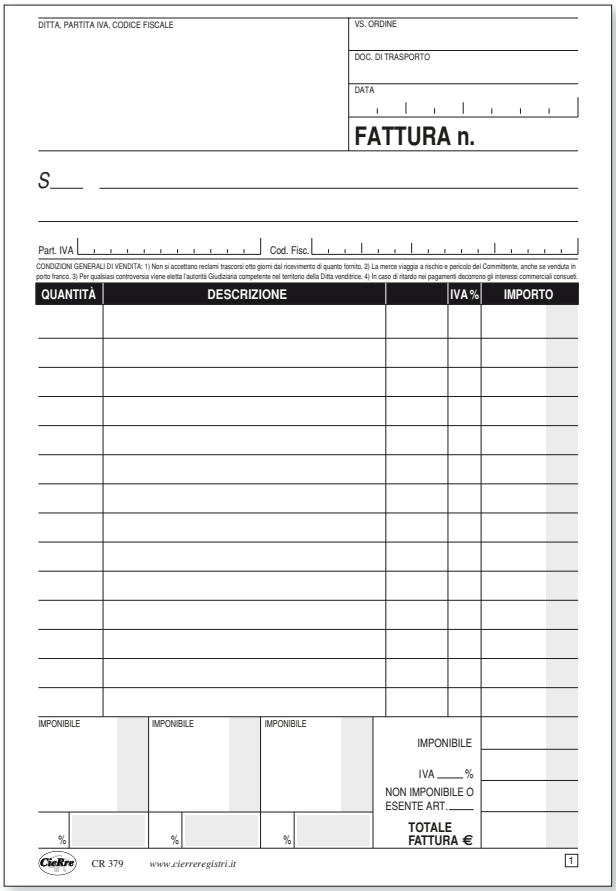
(1) Per le merci pericolose indicare oltre la denominazione corrente, la classe, la cifra e la lettera.
Pour les marchandises dangereuses indiquer en plus de la dénomination courante, la classe la cifre et la lettre.
Bei gefährlichen Gütern ist, außer der eventuellen Bezeichnung auf der letzten Zeile der Rubrik anzugeben: die Klasse, die Ziffer sowie gegebenenfalls der Buchstabe.

CR 029 – Modello C.M.R. (lettera vettura internazionale)

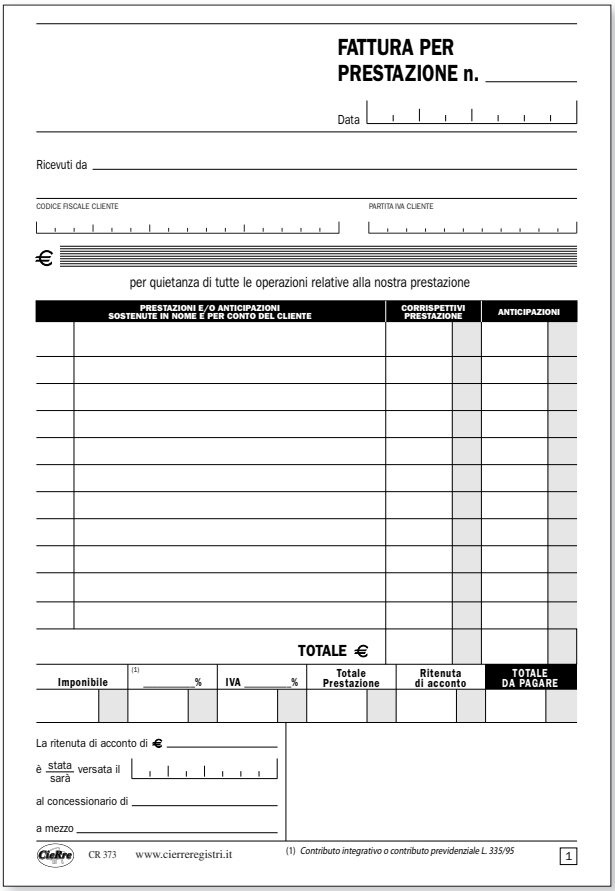
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	ESPORTATORI					
CR 027	DICHIARAZIONE DI INTENTO per acquisto in esenzione IVA		12" x 21	autoric.	2	100
CR 419	REGISTRO PROTOCOLLO DICHIARAZIONI ESPORTATORI	Sì	31 x 24	usomano	96	5
CR 029	Modello C.M.R. (lettera vettura internazionale) meccanografico	Sì	12" x 24	autoric.	5	100



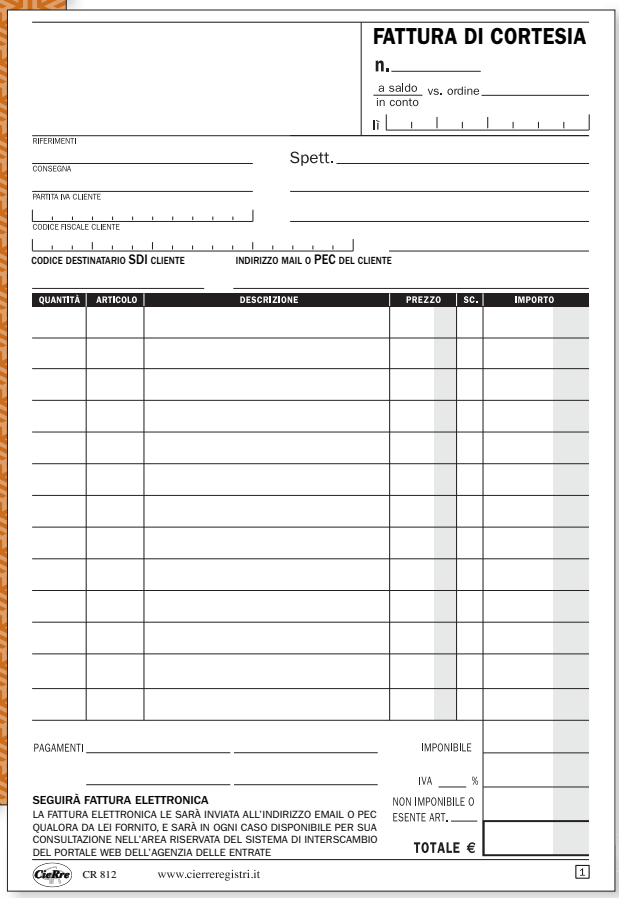
CR 376N - CR 375N - CR 377 - CR 378
Blocco fatture sanitarie



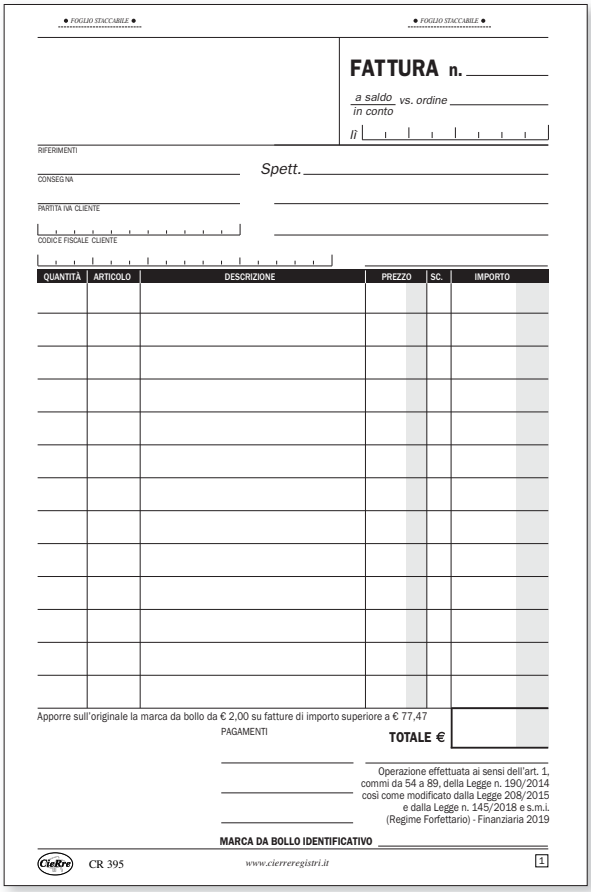
CR 379 – Blocco fatture generiche



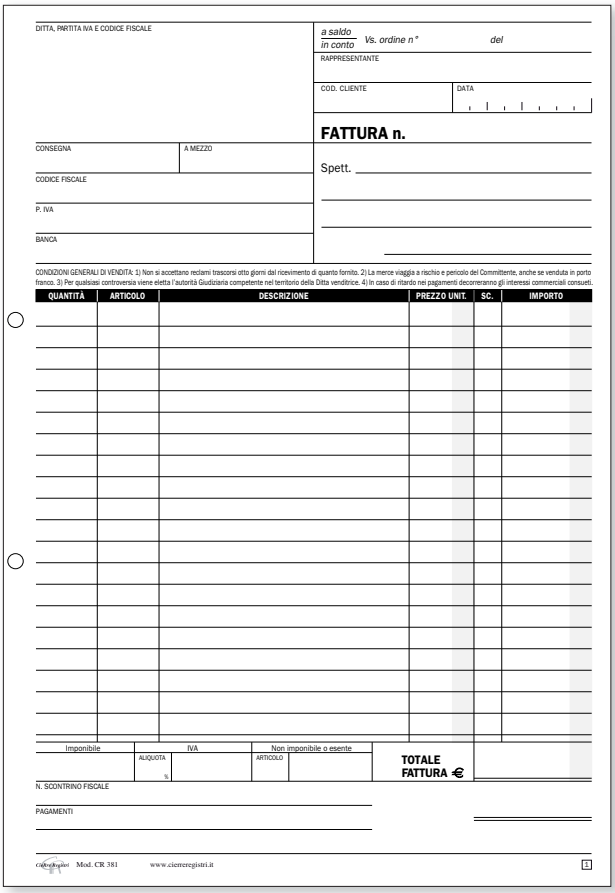
CR 373 – Blocco fatture per professionisti



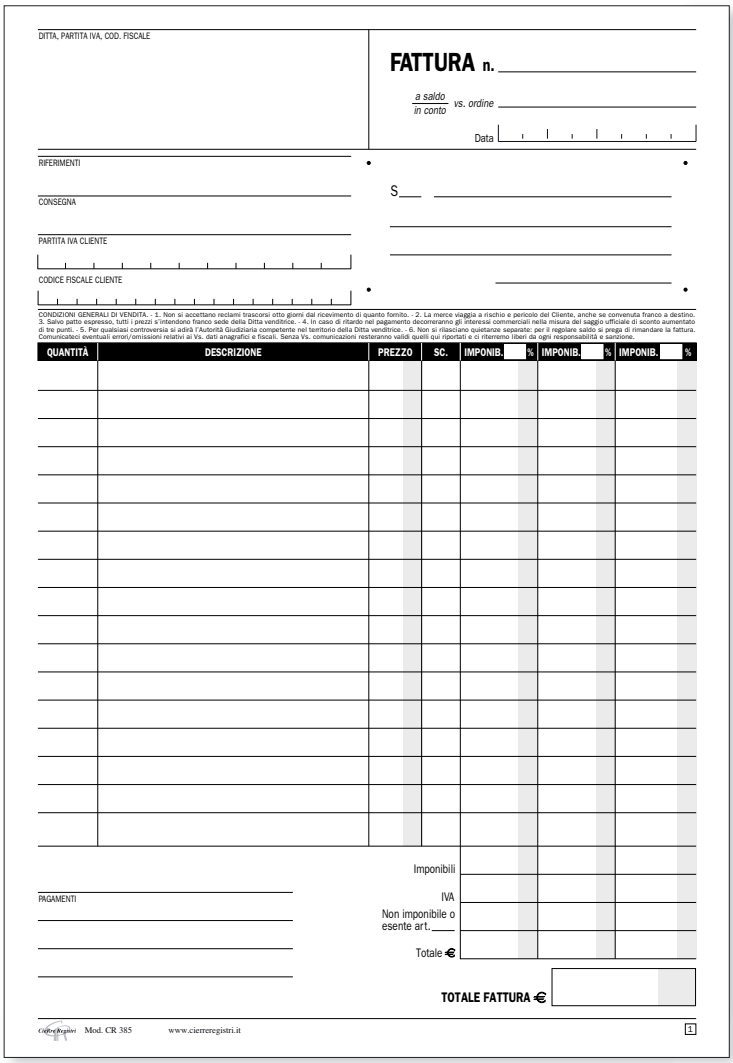
CR 812 - 394 – Blocco fatture di cortesia ad una aliquota



CR 395 – Blocco fatture regime forfettario e di vantaggio



CR 813 - CR 381 – Blocco fatture una aliquota



DITTA, PARTITA IVA, COD. FISCALE

FATTURA n. _____

a saldo / in conto *vs. ordine* _____

Data

RIFERIMENTI

CONSEGNA

PARTITA IVA CLIENTE

CODICE FISCALE CLIENTE

S____

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA. 1. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento di quanto fornito. - 2. La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 3. Salvo patto espresso, tutti i prezzi s'intendono franco sede della Ditta venditrice. - 4. In caso di ritardo nel pagamento decorreranno gli interessi commerciali nella misura del saggio ufficiale di sconto aumentato di tre punti. - 5. Per qualsiasi controversia si adirà l'Autorità Giudiziaria competente nel territorio della Ditta venditrice. - 6. Non si rilasciano quietanze separate: per il regolare saldo si prega di rimandare la fattura. Comunicateci eventuali errori/omissioni relativi ai Vs. dati anagrafici e fiscali. Senza Vs. comunicazioni resteranno validi quelli qui riportati e ci riterremo liberi da ogni responsabilità e sanzione.

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO	SC.	IMPONIB. %	IMPONIB. %	IMPONIB. %

PAGAMENTI

Imponibili

IVA

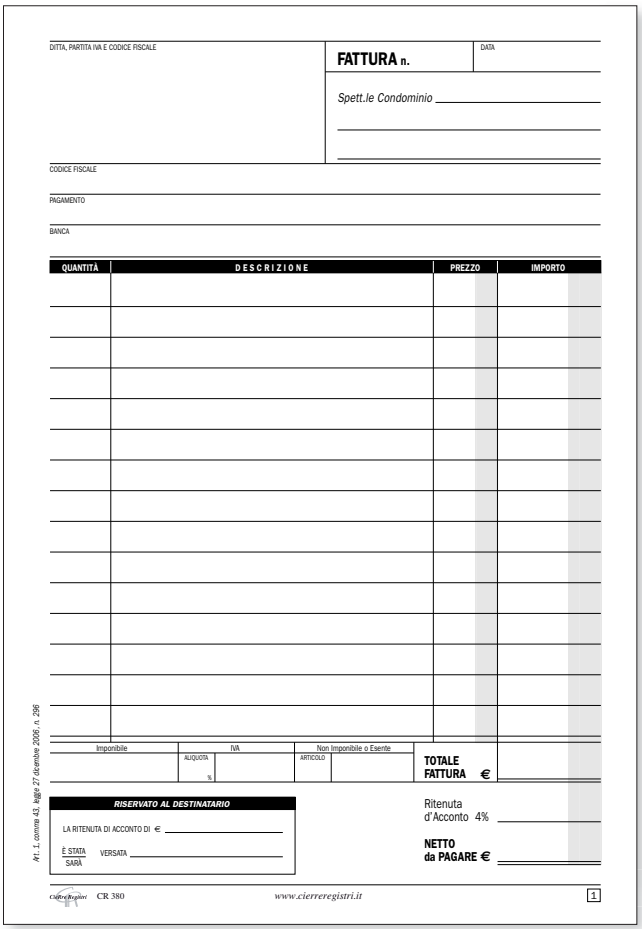
Non imponibile o esente art. ____

Totale €

TOTALE FATTURA €

CieRre Mod. CR 385 www.cierreregistri.it 1

CR 385 - CR 386 – Blocco fatture tre aliquote



DITTA, PARTITA IVA E CODICE FISCALE

FATTURA n. DATA

Spett.le Condominio _____

CODICE FISCALE

PAGAMENTO

BANCA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO	IMPORTO

Imponibile	IVA		Non Imponibile o Esente	
	ALIQUOTA %		ARTICOLO	

TOTALE FATTURA €

Art. 1, comma 43, legge 27 dicembre 2006, n. 296

RISERVATO AL DESTINATARIO

LA RITENUTA DI ACCONTO DI €

È STATA / SARÀ VERSATA

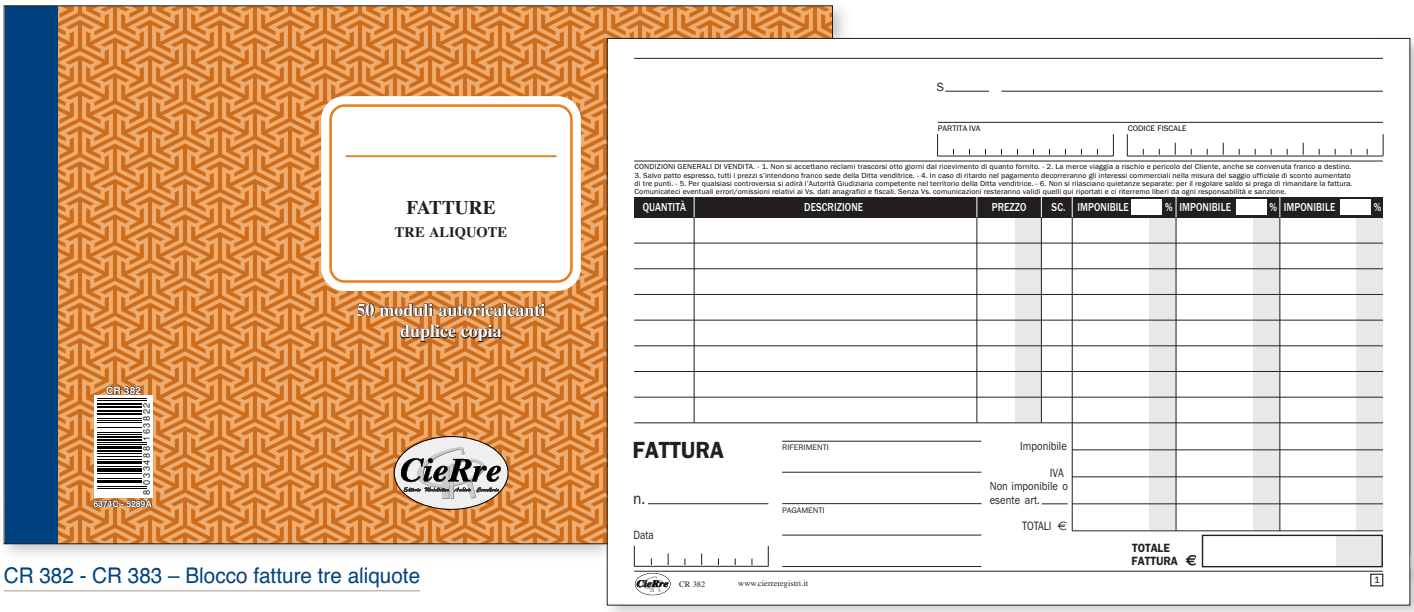
Ritenuta d'Acconto 4%

NETTO da PAGARE €

CieRre CR 380 www.cierreregistri.it 1

CR 380 – Blocco fatture per prestazioni a condomini

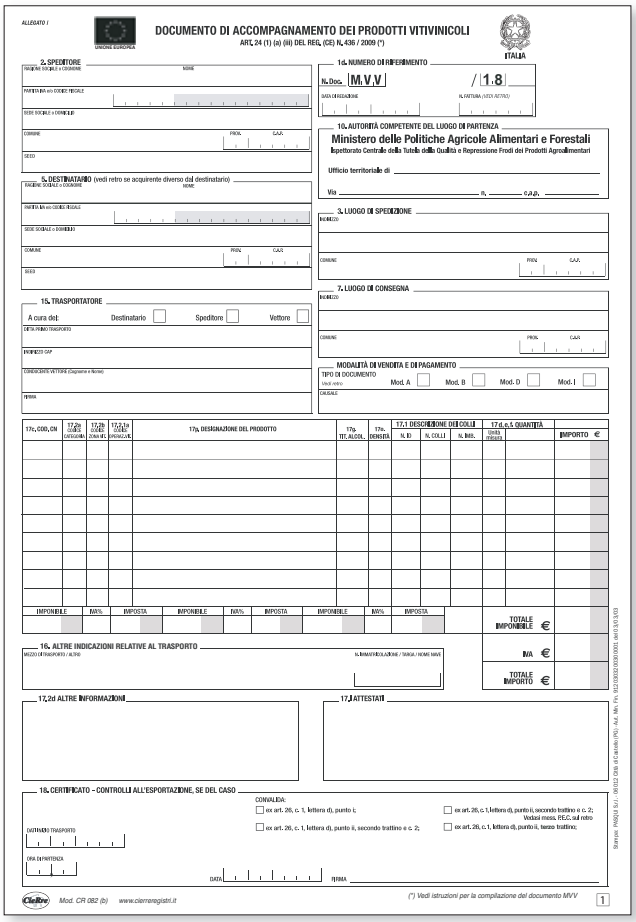
CR 392 – Blocco fatture provvigioni con ritenuta d'acconto



CR 382 - CR 383 – Blocco fatture tre aliquote

CR 390 – Blocco autofattura

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	FATTURE					
CR 373	BLOCCO FATTURE PER PROFESSIONISTI - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	5
CR 376N	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 copie numerate	Sì	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 375N	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 copie numerate	Sì	23 x 15	autoric.	100x2	5
CR 377	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 copie non numerate	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 378	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 copie non numerate	No	23 x 15	autoric.	100x2	5
CR 379	BLOCCO FATTURE GENERICHE - 50x2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	5
CR 380	BLOCCO FATTURE PER PRESTAZIONI A CONDOMINI - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	5
CR 812	BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 394	BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 3 copie	No	23 x 15	autoric.	50x3	10
CR 395	BLOCCO FATTURA REGIME FORFETTARIO E DI VANTAGGIO - 2 copie	No	23 x 15	autoric.	50x3	10
CR 813	BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	5
CR 381	BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 3 copie	No	30 x 23	autoric.	33x3	5
CR 382	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	5
CR 383	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 copie	No	15 x 23	autoric.	50x3	5
CR 385	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	5
CR 386	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 copie	No	30 x 23	autoric.	33x3	5
CR 390	BLOCCO AUTOFATTURA - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	5
CR 392	BLOCCO FATTURE PROVVIGIONI CON RITENUTA D'CCONTO - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	5

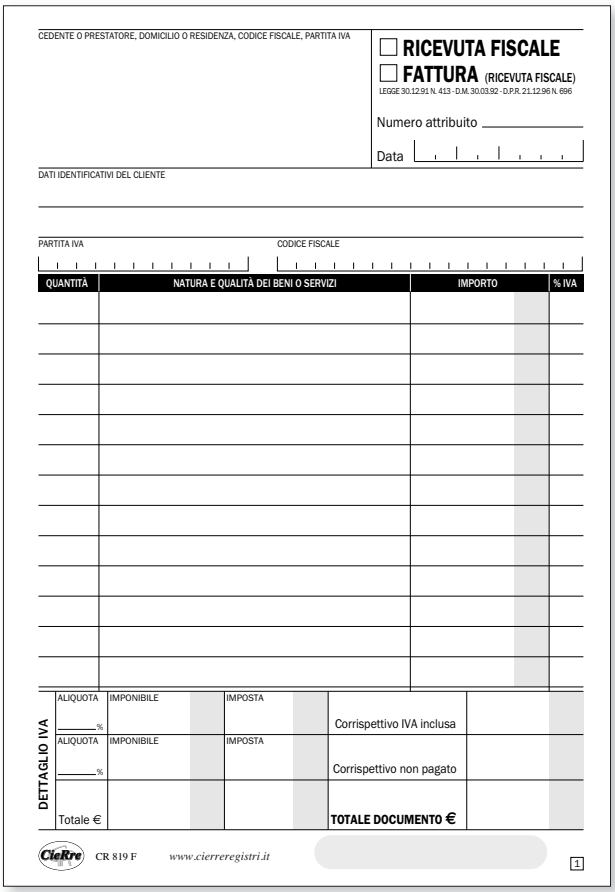

ALLEGATO I

DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO DEI PRODOTTI VITIVINICOLI
ART. 24 (1) (a) (iii) DEL REG. (CE) N. 436 / 2009 (*)

ITALIA

2. SPEDITORE
16. NUMERO DI RIFERIMENTO — N. Doc. M.V.V / 1.8
10. AUTORITÀ COMPETENTE DEL LUOGO DI PARTENZA
Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
Ispettorato Centrale della Tutela della Qualità e Repressione Frodi dei Prodotti Agroalimentari
Ufficio territoriale di
5. DESTINATARIO (vedi retro se acquirente diverso dal destinatario)
3. LUOGO DI SPEDIZIONE
7. LUOGO DI CONSEGNA
15. TRASPORTATORE — A cura del: Destinatario Speditore Vettore
MODALITÀ DI VENDITA E DI PAGAMENTO — TIPO DI DOCUMENTO — Mod. A Mod. B Mod. D Mod. I
17a. CODE 17b. CODE 17c. CODE 17a. DESIGNAZIONE DEL PRODOTTO 17b. TEL. ALCOL. 17c. GENERE 17.1 DESCRIZIONE DEI COLLI N. ID N. COLLI N. BAR. 17 d, e, f. QUANTITÀ Unità misura IMPORTO €
IMPONIBILE IVA% IMPOSTA IMPONIBILE IVA% IMPOSTA IMPONIBILE IVA% IMPOSTA
TOTALE IMPONIBILE € — IVA € — TOTALE IMPORTO €
16. ALTRE INDICAZIONI RELATIVE AL TRASPORTO — MEZZO DI TRASPORTO / ALTRO — N. RIMANENDO ALAZIONE / TARGA / HOME MAVE
17.2d ALTRE INFORMAZIONI
17.J ATTESTATI
18. CERTIFICATO - CONTROLLI ALL'ESPORTAZIONE, SE DEL CASO — CONVALIDA:
ex art. 26, c. 1, lettera d), punto i;
ex art. 26, c. 1, lettera d), punto ii, secondo trattino e c. 2;
ex art. 26, c. 1, lettera d), punto ii, secondo trattino e c. 2; Verbaal mess. FEC, sul retro
ex art. 26, c. 1, lettera d), punto ii, terzo trattino;
(VETTURA) TRASPORTO
ORA DI PARTENZA
DATA
FIRMA
Mod. CR 082 (b) www.cierreregistri.it
(*) Vedi istruzioni per la compilazione del documento MVV
1

CR 082 – Bolla di accompagnamento prodotti vitivinicoli (mod. MVV)


CEDENTE O PRESTATORE, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

☐ RICEVUTA FISCALE
☐ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)
LEGGE 30.12.91 N. 413 - D.M. 30.03.92 - D.P.R. 21.12.96 N. 696

Numero attribuito
Data

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

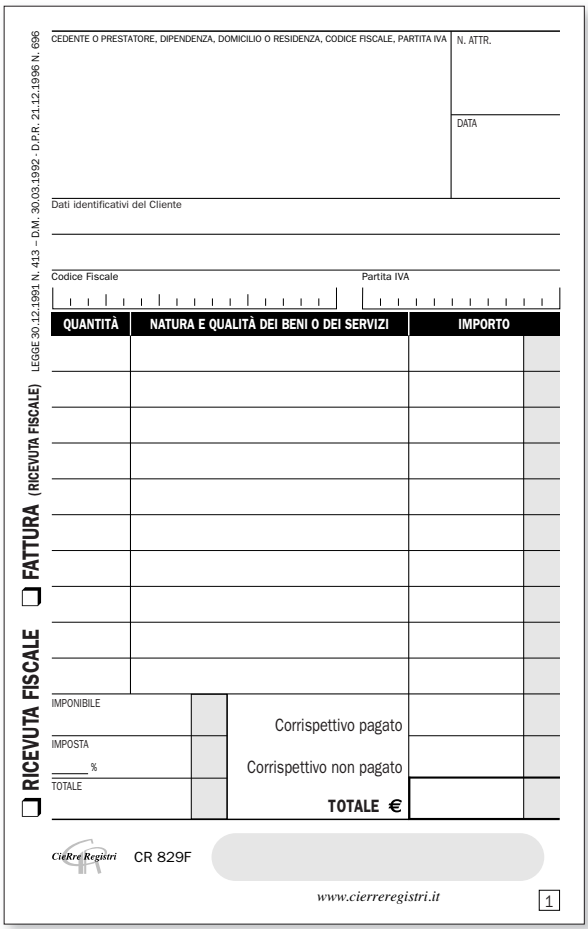
PARTITA IVA — CODICE FISCALE

QUANTITÀ | NATURA E QUALITÀ DEI BENI O SERVIZI | IMPORTO | % IVA

DETTAGLIO IVA
ALIQUOTA % — IMPONIBILE — IMPOSTA — Corrispettivo IVA inclusa
ALIQUOTA % — IMPONIBILE — IMPOSTA — Corrispettivo non pagato
Totale € — TOTALE DOCUMENTO €

CR 819 F www.cierreregistri.it
1

CR 819F – Blocco fatture / ricevute fiscali generiche


CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
N. ATTR.
DATA
Dati identificativi del Cliente
Codice Fiscale — Partita IVA

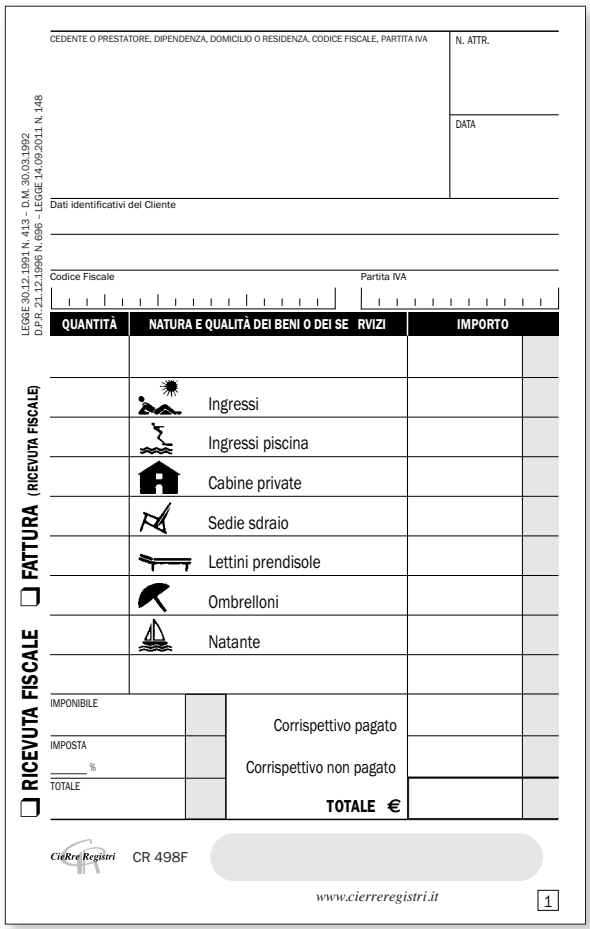
☐ RICEVUTA FISCALE ☐ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) LEGGE 30.12.1991 N. 413 – D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

QUANTITÀ | NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI | IMPORTO

IMPONIBILE — Corrispettivo pagato
IMPOSTA % — Corrispettivo non pagato
TOTALE — TOTALE €

CieRre Registri CR 829F
www.cierreregistri.it
1

CR 829F – Blocco fatture / ricevute fiscali generiche


CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
N. ATTR.
DATA
Dati identificativi del Cliente
Codice Fiscale — Partita IVA

☐ RICEVUTA FISCALE ☐ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) LEGGE 30.12.1991 N. 413 – D.M. 30.03.1992 D.P.R. 21.12.1996 N. 696 – LEGGE 14.09.2011 N. 148

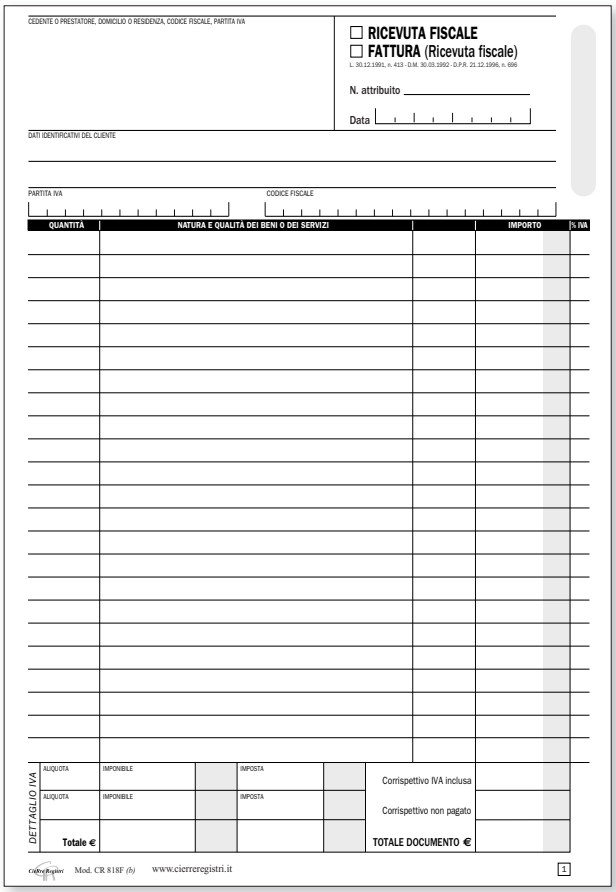
QUANTITÀ | NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI | IMPORTO

Ingressi
Ingressi piscina
Cabine private
Sedie sdraio
Lettini prendisole
Ombrelloni
Natante

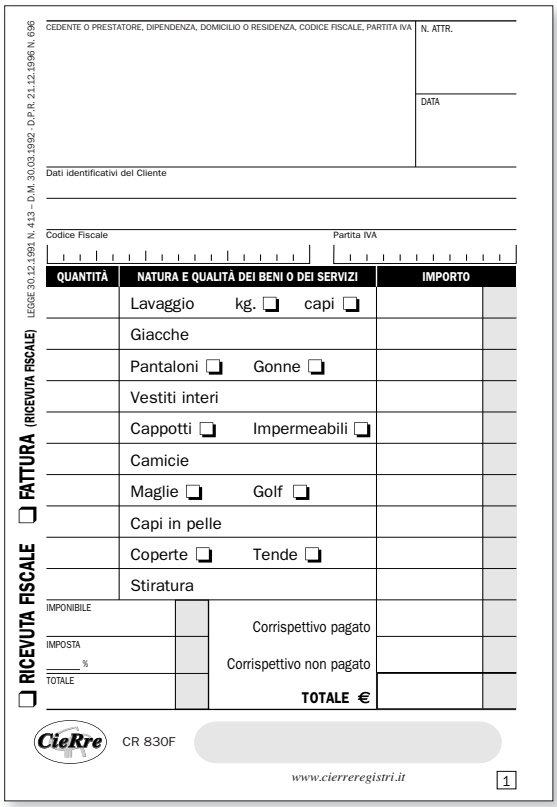
IMPONIBILE — Corrispettivo pagato
IMPOSTA % — Corrispettivo non pagato
TOTALE — TOTALE €

CieRre Registri CR 498F
www.cierreregistri.it
1

CR 498F – Blocco fatture / ricevute fiscali servizi balneari

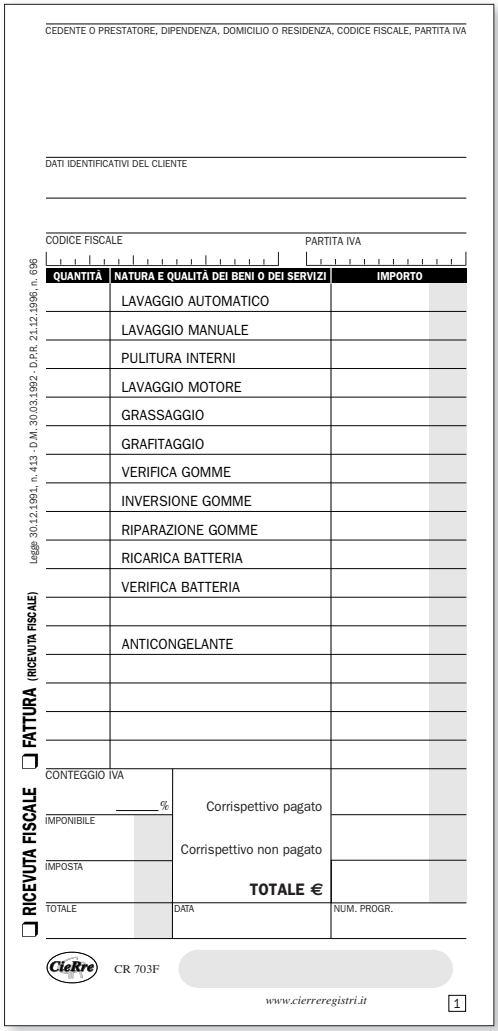


CR 818F – Blocco fatture / ricevute fiscali generiche

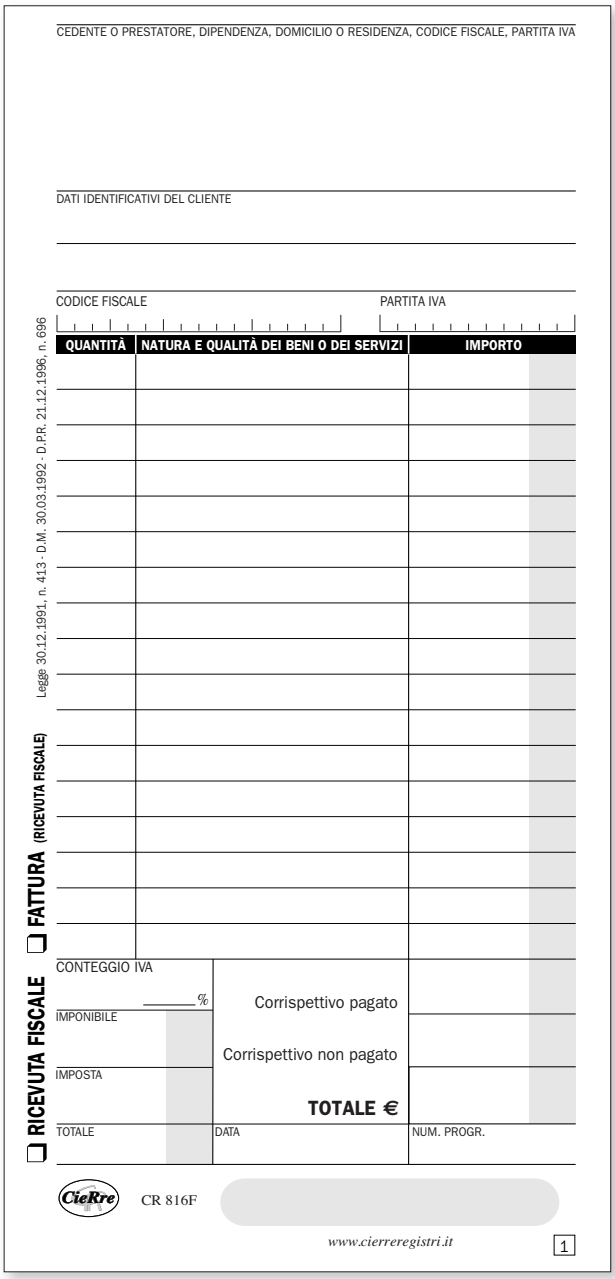


CR 830F – Blocco fatture / ricevute fiscali lavanderie

CR 838F – Blocco scontrini fiscali



CR 703F – Blocco fatture / ricevute fiscali servizi auto


CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

CODICE FISCALE PARTITA IVA

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO

❑ RICEVUTA FISCALE ❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

CONTEGGIO IVA

_____ %

IMPONIBILE

IMPOSTA

TOTALE

Corrispettivo pagato

Corrispettivo non pagato

TOTALE €

DATA

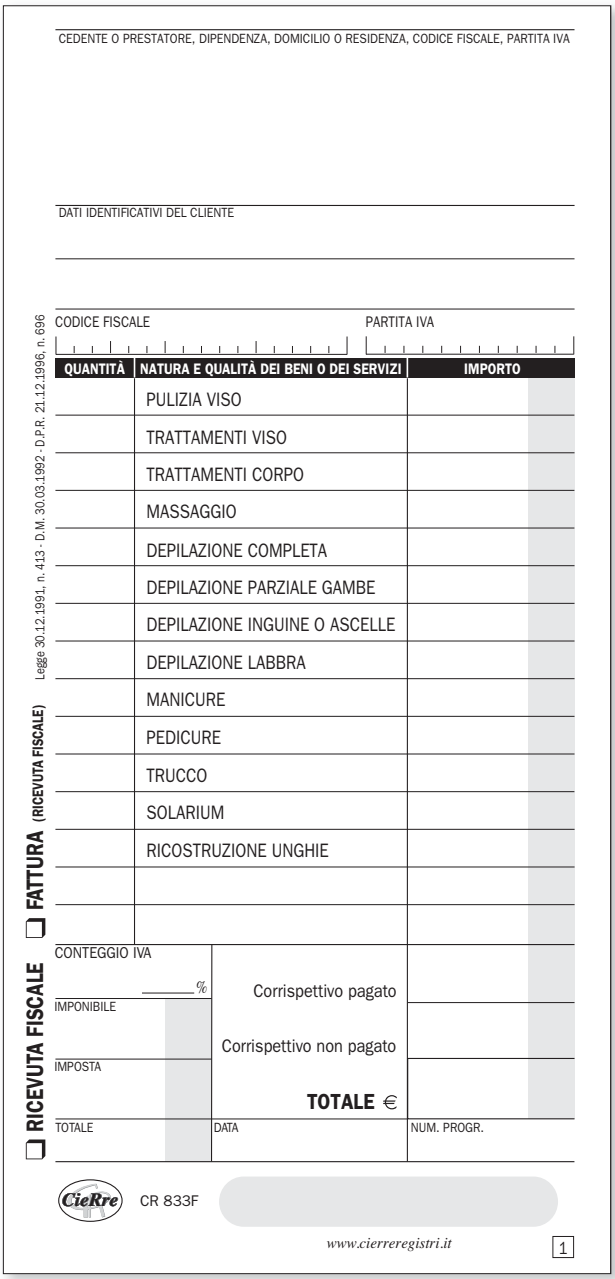
NUM. PROGR.

CieRre CR 816F

www.cierreregistri.it

1

CR 816F – Blocco fatture / ricevute fiscali generiche


CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

CODICE FISCALE PARTITA IVA

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	PULIZIA VISO	
	TRATTAMENTI VISO	
	TRATTAMENTI CORPO	
	MASSAGGIO	
	DEPILAZIONE COMPLETA	
	DEPILAZIONE PARZIALE GAMBE	
	DEPILAZIONE INGUINE O ASCELLE	
	DEPILAZIONE LABBRA	
	MANICURE	
	PEDICURE	
	TRUCCO	
	SOLARIUM	
	RICOSTRUZIONE UNGHIE	

❑ RICEVUTA FISCALE ❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

CONTEGGIO IVA

_____ %

IMPONIBILE

IMPOSTA

TOTALE

Corrispettivo pagato

Corrispettivo non pagato

TOTALE €

DATA

NUM. PROGR.

CieRre CR 833F

www.cierreregistri.it

1

CR 833F – Blocco fatture / ricevute fiscali centri estetici

CR 738F – Blocco scontrini fiscali

Ditta, denominazione o ragione sociale, ovvero nome e cognome se persona fisica, domicilio fiscale, P. IVA, Cod. Fisc. dell'emittente

SCONTRINO FISCALE

L. 30.12.1991, n. 413
D.M. 30.03.1992
D.P.R. 21.12.1996 n. 696

N° ATTRIBUITO

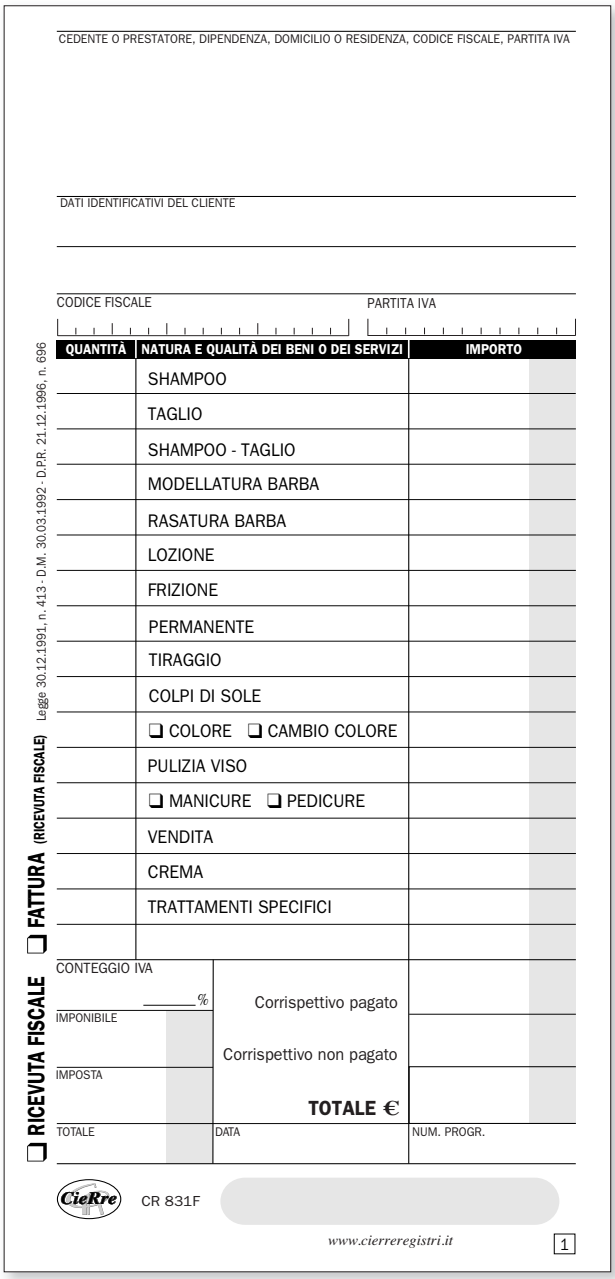
/18

AAA

Corrispettivo €

DATA

CieRre Mod. CR 738F www.cierreregistri.it 1



CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

CODICE FISCALE | PARTITA IVA

❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) ❑ RICEVUTA FISCALE

Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	SHAMPOO	
	TAGLIO	
	SHAMPOO - TAGLIO	
	MODELLATURA BARBA	
	RASATURA BARBA	
	LOZIONE	
	FRIZIONE	
	PERMANENTE	
	TIRAGGIO	
	COLPI DI SOLE	
	❑ COLORE ❑ CAMBIO COLORE	
	PULIZIA VISO	
	❑ MANICURE ❑ PEDICURE	
	VENDITA	
	CREMA	
	TRATTAMENTI SPECIFICI	

CONTEGGIO IVA _____ %

IMPONIBILE

IMPOSTA

TOTALE

Corrispettivo pagato

Corrispettivo non pagato

TOTALE €

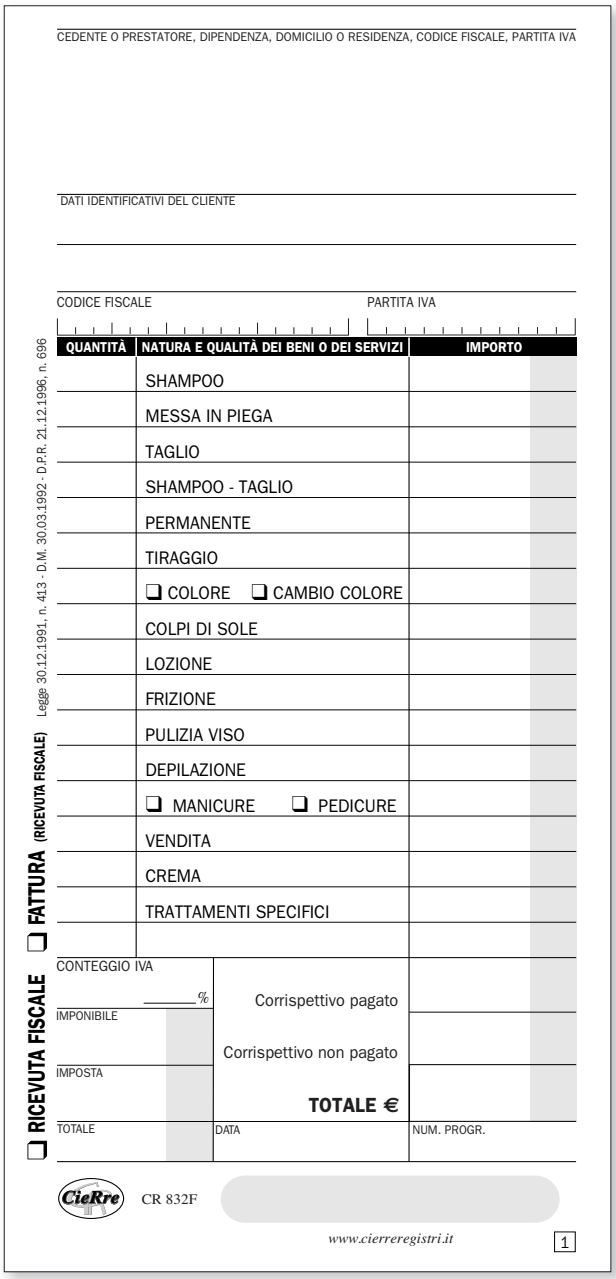
DATA

NUM. PROGR.

CieRre CR 831F

www.cierreregistri.it 1

CR 831F – Blocco fatture / ricevute fiscali barbieri



CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

CODICE FISCALE | PARTITA IVA

❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) ❑ RICEVUTA FISCALE

Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	SHAMPOO	
	MESSA IN PIEGA	
	TAGLIO	
	SHAMPOO - TAGLIO	
	PERMANENTE	
	TIRAGGIO	
	❑ COLORE ❑ CAMBIO COLORE	
	COLPI DI SOLE	
	LOZIONE	
	FRIZIONE	
	PULIZIA VISO	
	DEPILAZIONE	
	❑ MANICURE ❑ PEDICURE	
	VENDITA	
	CREMA	
	TRATTAMENTI SPECIFICI	

CONTEGGIO IVA _____ %

IMPONIBILE

IMPOSTA

TOTALE

Corrispettivo pagato

Corrispettivo non pagato

TOTALE €

DATA

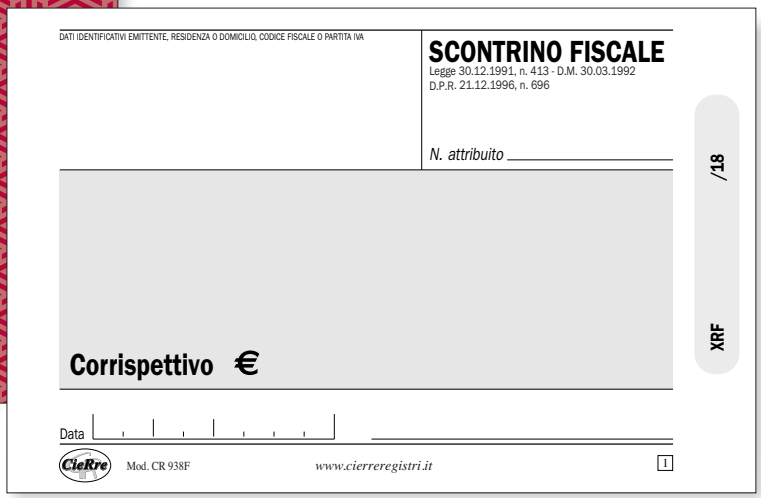
NUM. PROGR.

CieRre CR 832F

www.cierreregistri.it 1

CR 832F – Blocco fatture / ricevute fiscali parrucchieri

CR 938F – Blocco scontrini fiscali



DATI IDENTIFICATIVI EMITTENTE, RESIDENZA O DOMICILIO, CODICE FISCALE O PARTITA IVA

SCONTRINO FISCALE

Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992
D.P.R. 21.12.1996, n. 696

N. attribuito _____

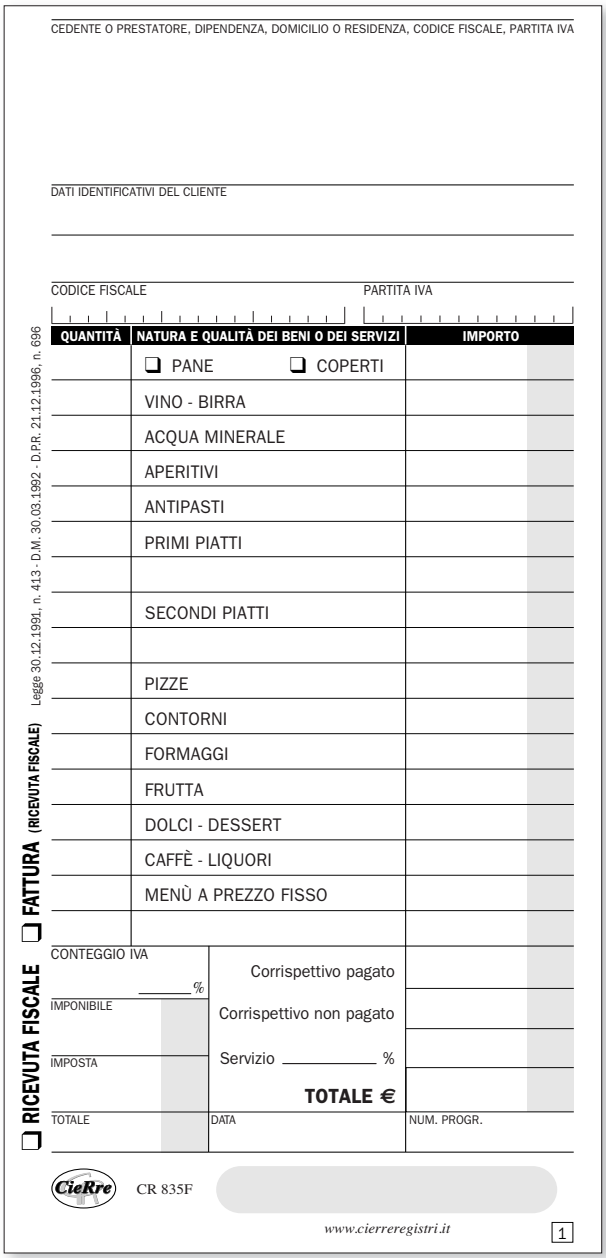
/18

XRF

Corrispettivo €

Data

CieRre Mod. CR 938F www.cierreregistri.it 1



CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

CODICE FISCALE PARTITA IVA

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	❑ PANE ❑ COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	APERITIVI	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	PIZZE	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
	MENÙ A PREZZO FISSO	

CONTEGGIO IVA _____ %

IMPONIBILE

IMPOSTA

TOTALE

Corrispettivo pagato

Corrispettivo non pagato

Servizio _____ %

TOTALE €

DATA

NUM. PROGR.

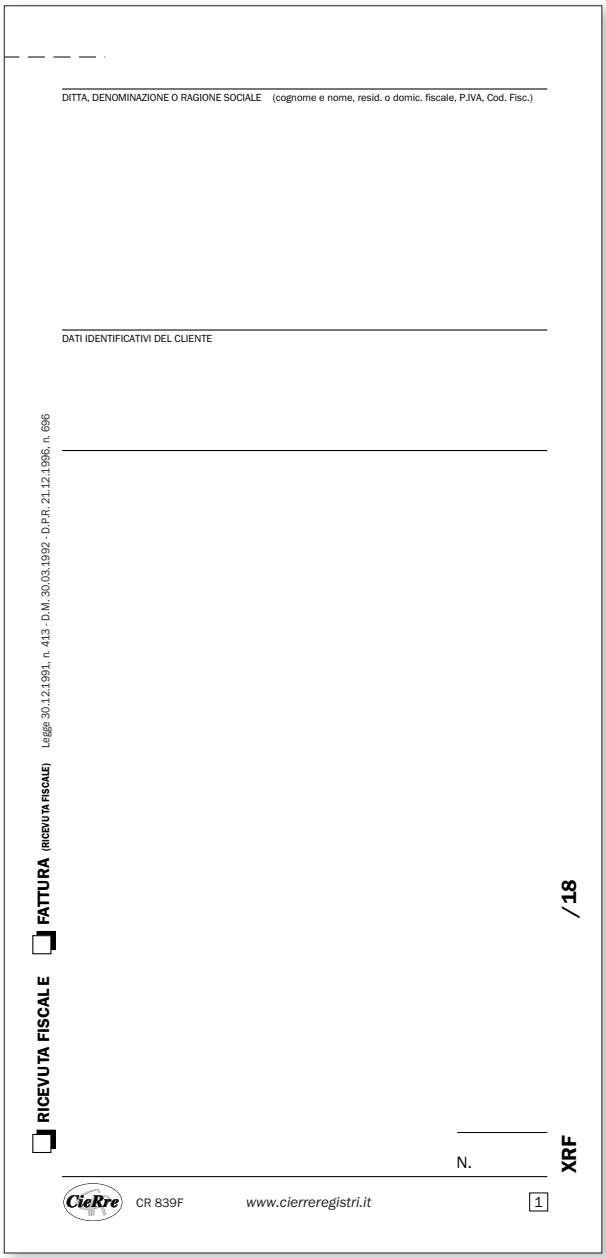
❑ RICEVUTA FISCALE ❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

CieRre CR 835F

www.cierreregistri.it

1

CR 835F – Blocco fatture / ricevute fiscali ristoranti



DITTA, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE (cognome e nome, resid. o domic. fiscale, P.IVA, Cod. Fisc.)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

❑ RICEVUTA FISCALE ❑ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) Legge 30.12.1991, n. 413 - D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996, n. 696

/18

N.

XRF

CieRre CR 839F www.cierreregistri.it

1

CR 839F – Fatture / ricevute fiscali registratori di cassa SNAP

BARBIERI E PARRUCCHIERI

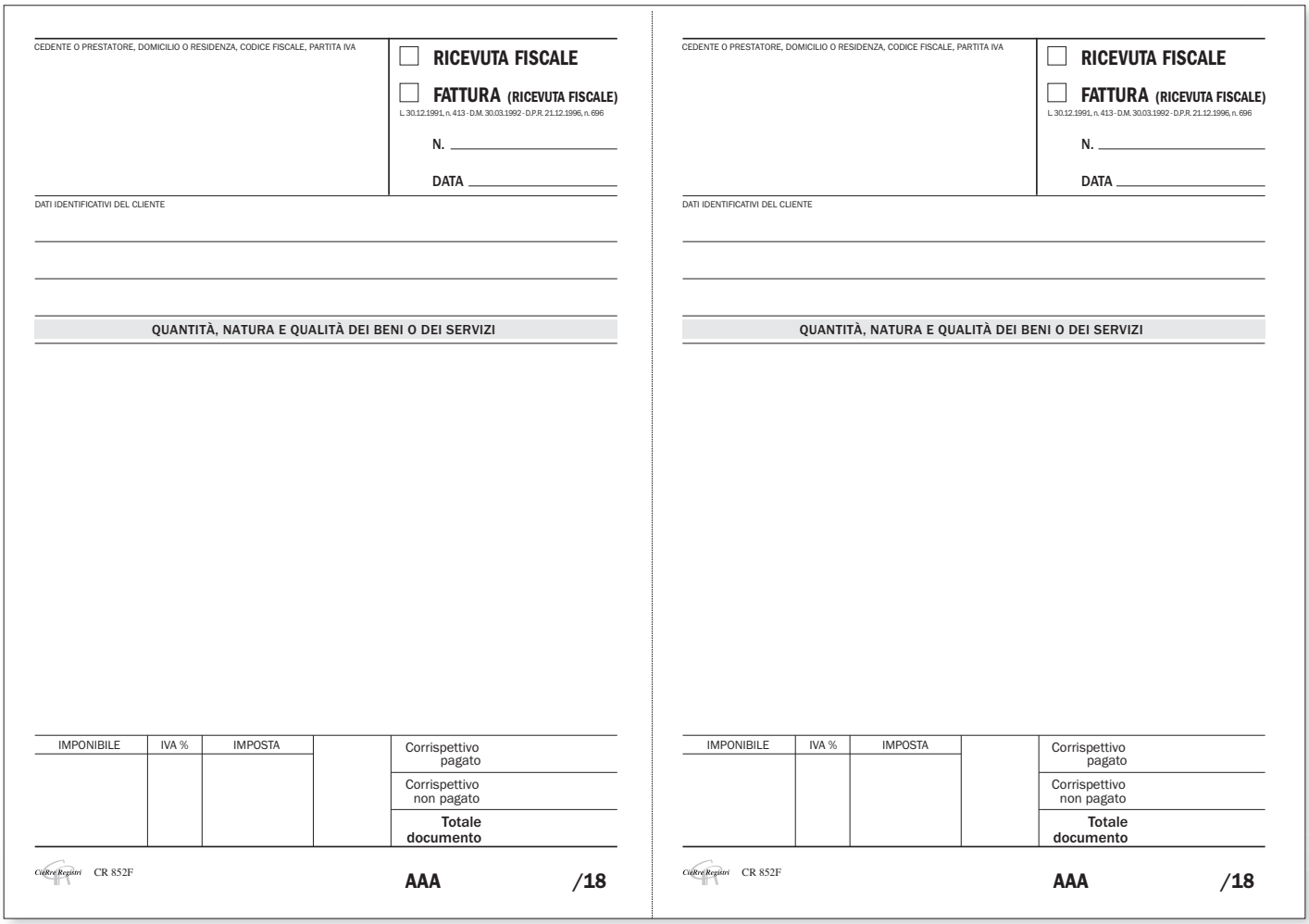
FATTURE

RICEVUTE FISCALI

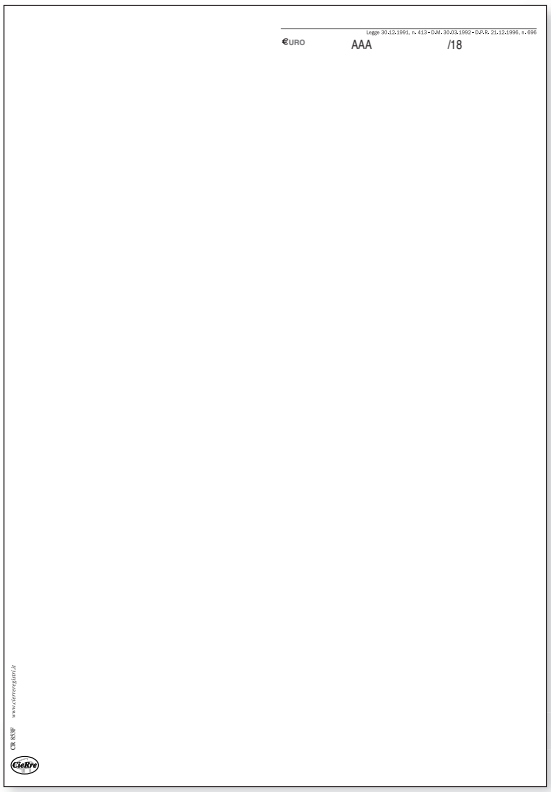
50 moduli autoricalcanti duplice copia

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	SHAMPOO	
	MESSA IN PIEGA	
	TAGLIO	
	SHAMPOO - TAGLIO	
	PERMANENTE	
	TIRAGGIO	
	❑ COLORE ❑ CAMBIO COLORE	
	COLPI DI SOLE	
	LOZIONE	
	FRIZIONE	
	BARBA	
	PULIZIA VISO	
	DEPILAZIONE	
	❑ MANICURE ❑ PEDICURE	
	VENDITA	
	CREMA	
	TRATTAMENTI SPECIFICI	

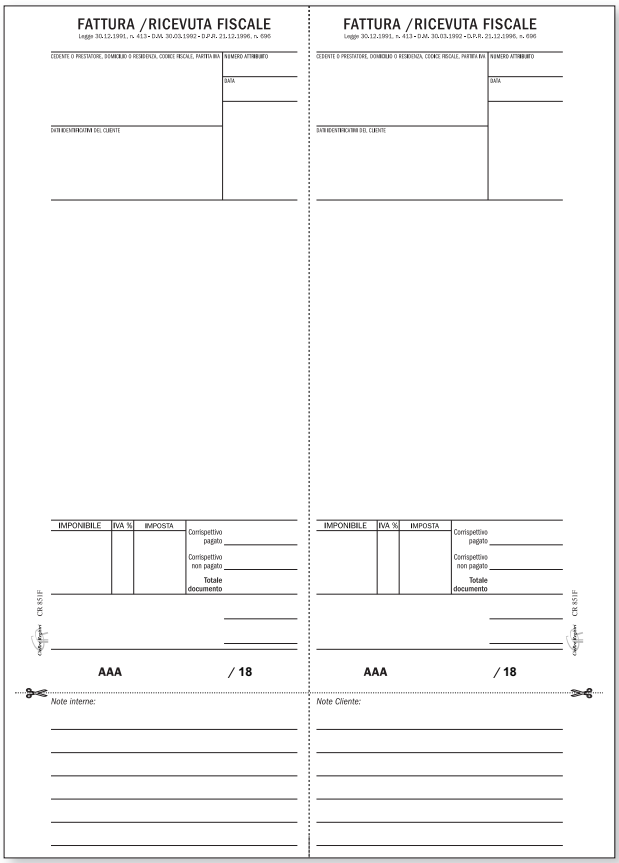
CR 841F – Blocco fatture / ricevute fiscali UNISEX



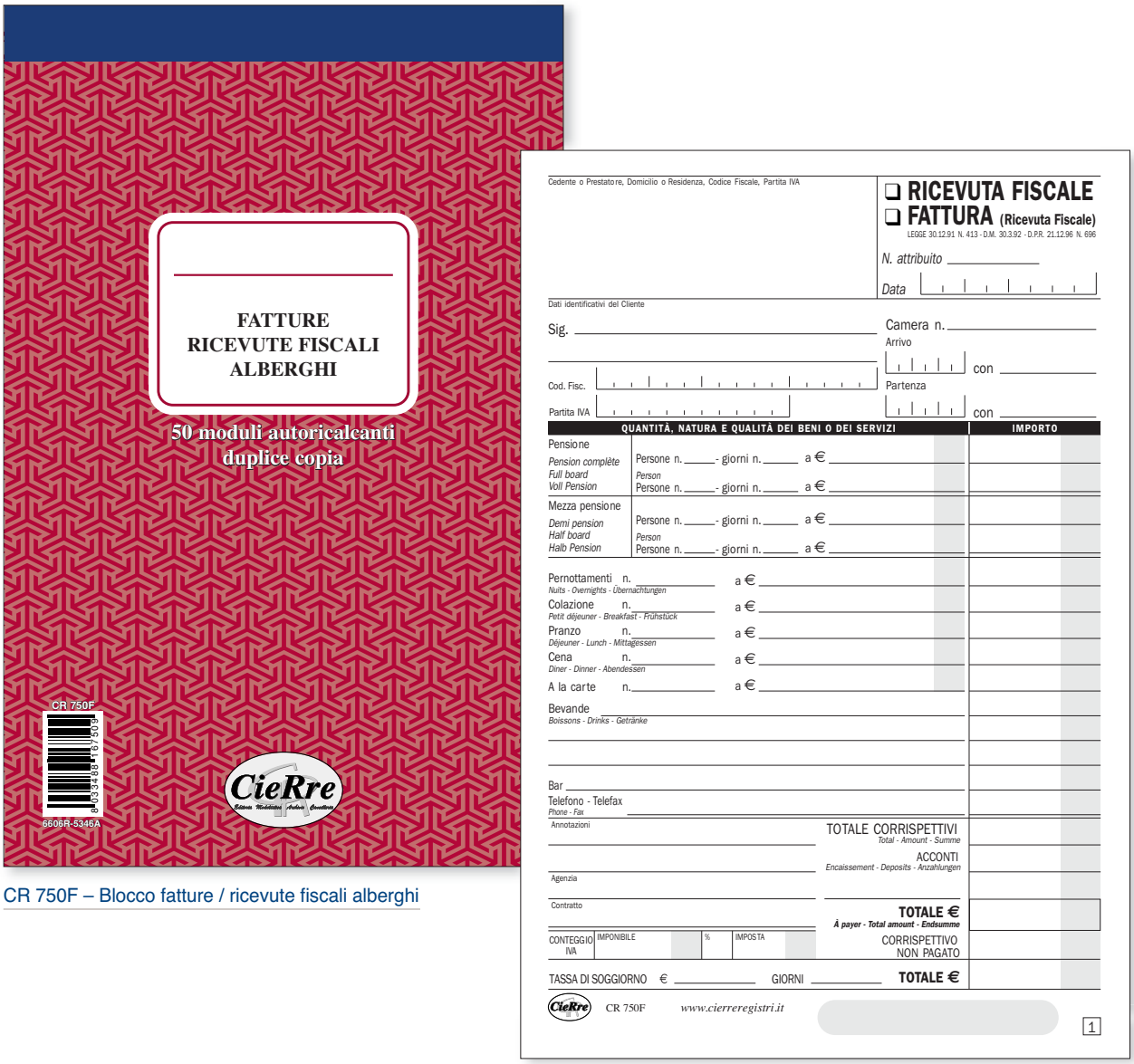
CR 852F – Fatture / ricevute fiscali generiche madre/figlia per stampante laser



CR 853F – Fatture / ricevute fiscali generiche per stampante laser (2 copie)



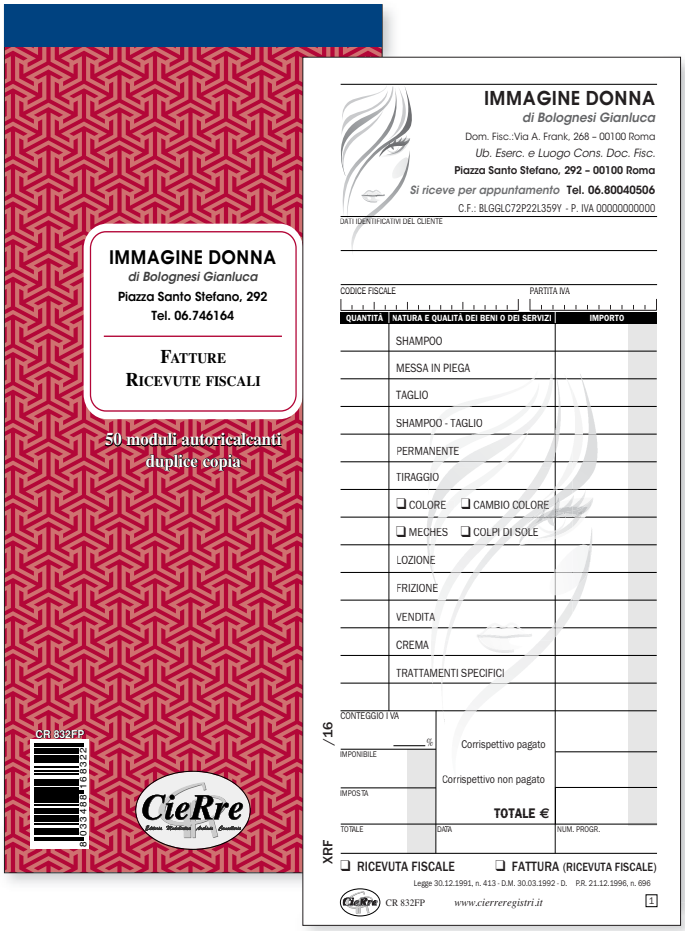
CR 851F – Fatture / ricevute fiscali generiche madre/figlia per stampante laser



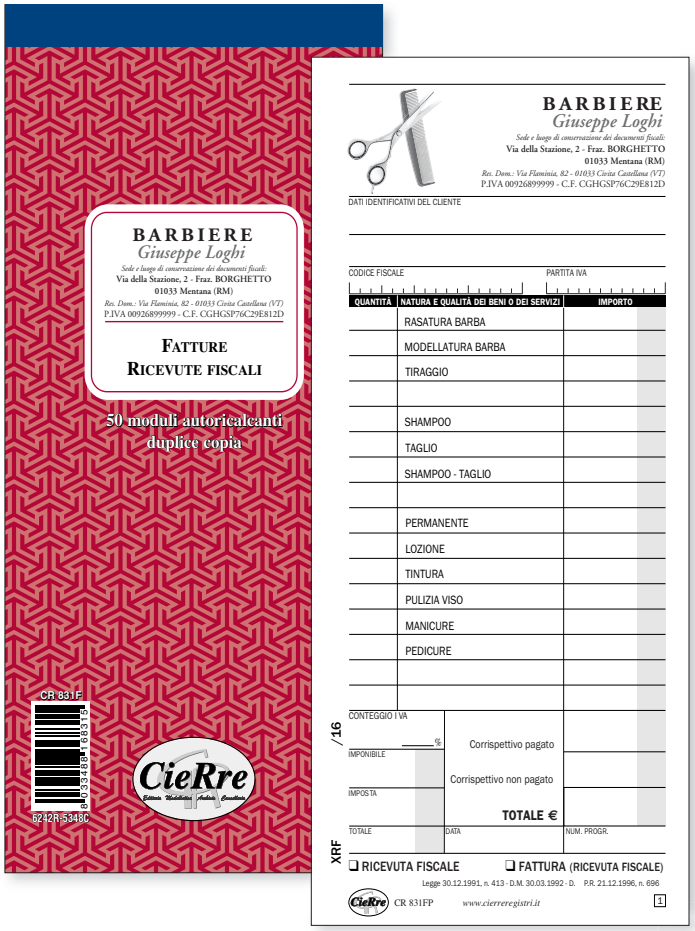
CR 750F – Blocco fatture / ricevute fiscali alberghi

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	FATTURE / RICEVUTE FISCALI					
CR 082	BOLLA DI ACCOMPAGNAMENTO PRODOTTI VITIVINICOLI (mod. MVV)	Sì	31 x 20	snap out	3+2	50
CR 816F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 818F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	Sì	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 819F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	Sì	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 829F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	Sì	17 x 10	autoric.	50x2	10
CR 830F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI LAVANDERIE	Sì	17 x 10	autoric.	50x2	10
CR 831F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI BARBIERI	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 832F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI PARRUCCHIERI	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 841F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI Barbieri e Parrucchieri - UNISEX	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 833F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI CENTRI ESTETICI	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 835F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI RISTORANTI	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 703F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI AUTO	Sì	23 x 10	autoric.	50x2	10
CR 498F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI BALNEARI	Sì	17 x 10	autoric.	50x2	10
CR 750F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI ALBERGHI	Sì	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 738F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	Sì	7,2 x 12	autoric.	100x2	10
CR 838F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	Sì	14 x 10	autoric.	100x2	10
CR 938F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	Sì	10 x 17	autoric.	100x2	10
CR 839F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI REGISTRATORI DI CASSA (2 copie SNAP)	Sì	22 x 10	snap out	2	250
CR 851F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENER. MADRE /FIGLIA STAMPA LASER	Sì	30 x 21	usomano	100	100
CR 852F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENER. MADRE /FIGLIA STAMPA LASER	Sì	21 x 30	usomano	100	100
CR 853F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENER. per STAMPANTE LASER (2 copie)	Sì	21 x 30	usomano	250x2	250

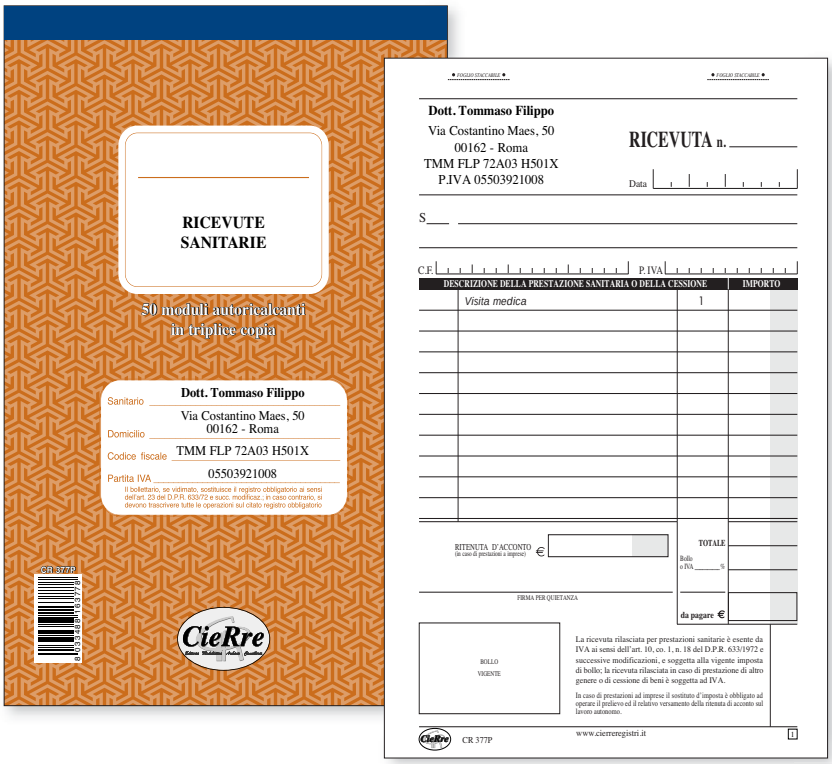
Blocchi e ricevute fiscali personalizzate



CR 832FP – Blocco fatture / ricevute fiscali
PARRUCCHIERI PERSONALIZZATO



CR 831FP – Blocco fatture / ricevute fiscali
BARBIERI PERSONALIZZATO



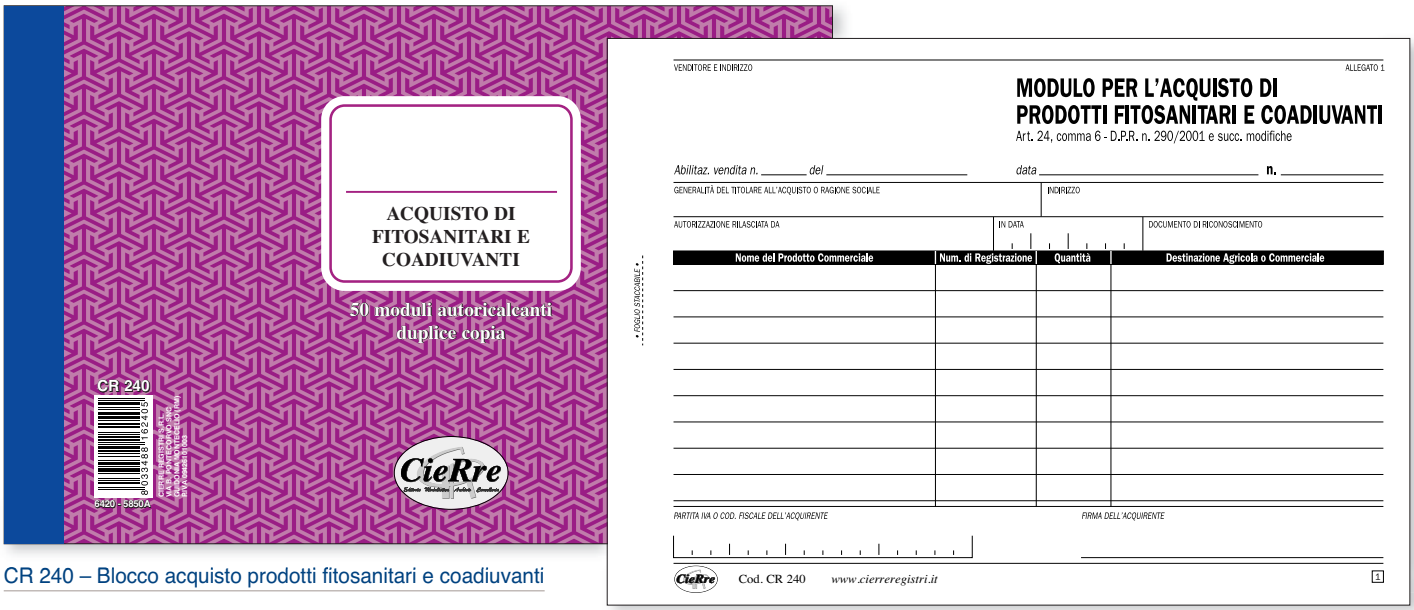
CR 377P – Blocco RICEVUTE SANITARIE PERSONALIZZATO

Fidelizza il Tuo Cliente!

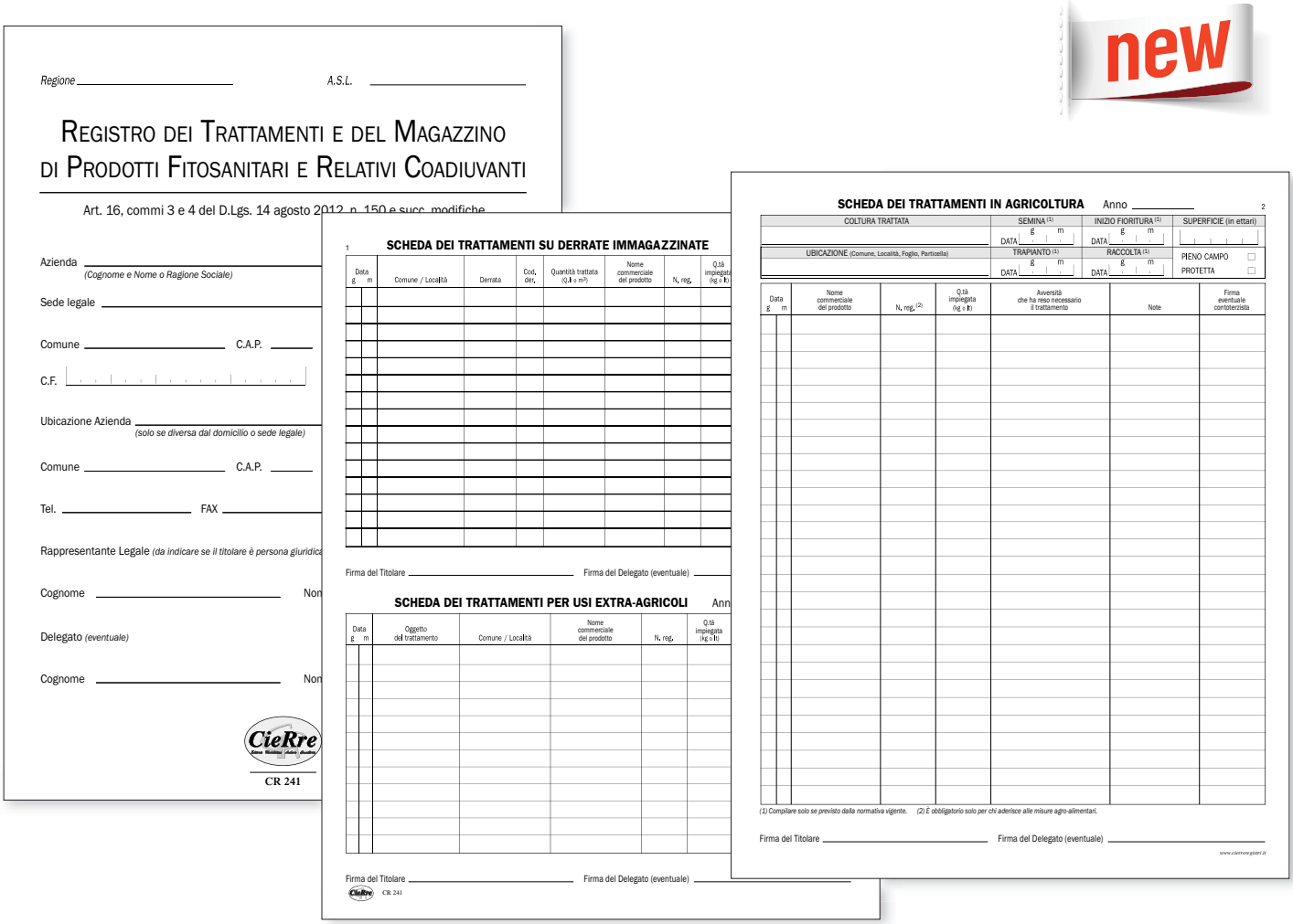
CHIEDICI
UN PREVENTIVO
PER LA STAMPA
DI QUALSIASI
TIPO DI BLOCCO
PERSONALIZZATO

CI OCCUPIAMO NOI DELLA PARTE GRAFICA

- ✓ quantità ridotte
- ✓ elevata qualità di stampa



CR 240 – Blocco acquisto prodotti fitosanitari e coadiuvanti



CR 241 – Registro trattamenti prodotti fitosanitari "quaderno di campagna"

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	FITOSANITARI					
CR 240	BLOCCO ACQUISTO PRODOTTI FITOSANITARI E COADIUVANTI	No	23x15	autoric.	50x2	5
CR 241	REGISTRO TRATTAMENTI PRODOTTI FITOSANITARI "QUADERNO DI CAMPAGNA" - (23 facciate)	Sì	31x24	usomano	48	5

LIBRETTO DI IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE

Allegato I (Art. 1)

Libretto di Impianto di climatizzazione

OBBLIGATORIO per tutti gli impianti di climatizzazione INVERNALE ed ESTIVA

Conforme all'Allegato I (Art. 1) del DECRETO Ministero dello Sviluppo Economico 10 febbraio 2014 "Modello di libretto di impianto per la climatizzazione [...] di cui al Decreto del Presidente della Repubblica n. 74/2013" (G.U. n. 55 del 7 marzo 2014)

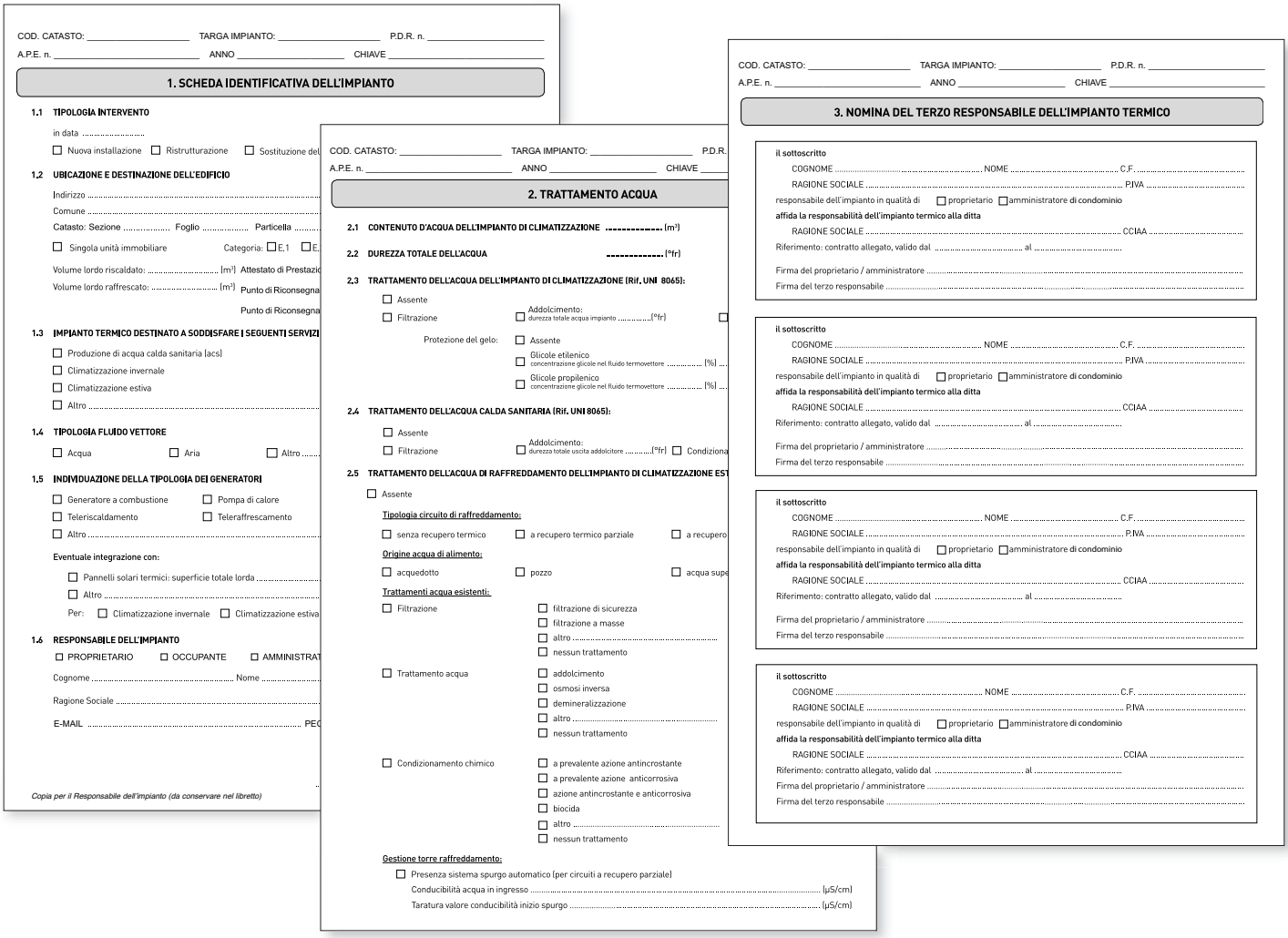
Conforme al D.d.g. 11 giugno 2014, n. 5027 Regione LOMBARDIA e al D.D.U.O. 23 dicembre 2015, n. 11785 e s.m.i.

Conforme alla Deliberazione della Giunta Regione VENETO n. 726 del 27 maggio 2014 con integrazioni della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1363 del 28 luglio 2014

Conforme alla Deliberazione della Giunta Regione EMILIA ROMAGNA n. 1578 del 13 ottobre 2014

CR 402 *(g)*

CR 402 – Libretto di impianto di climatizzazione



COD. CATASTO: ____ TARGA IMPIANTO: ____ P.D.R. n. ____
A.P.E. n. ____ ANNO ____ CHIAVE ____

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO
in data .....
☐ Nuova installazione ☐ Ristrutturazione ☐ Sostituzione del

1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO
Indirizzo .....
Comune .....
Catasto: Sezione ..... Foglio ..... Particella .....
☐ Singola unità immobiliare Categoria: ☐ E.1 ☐ E.
Volume lordo riscaldato: ..... [m³] Attestato di Prestazio
Volume lordo raffrescato: ..... [m³] Punto di Riconsegna
Punto di Riconsegna

1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI
☐ Produzione di acqua calda sanitaria (acs)
☐ Climatizzazione invernale
☐ Climatizzazione estiva
☐ Altro .....

1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE
☐ Acqua ☐ Aria ☐ Altro .....

1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI
☐ Generatore a combustione ☐ Pompa di calore
☐ Teleriscaldamento ☐ Teleraffrescamento
☐ Altro .....
Eventuale integrazione con:
☐ Pannelli solari termici: superficie totale lorda .....
☐ Altro .....
Per: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva

1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO
☐ PROPRIETARIO ☐ OCCUPANTE ☐ AMMINISTRAT
Cognome ..... Nome .....
Ragione Sociale .....
E-MAIL ..... PEC

Copia per il Responsabile dell'impianto (da conservare nel libretto)

COD. CATASTO: ____ TARGA IMPIANTO: ____ P.D.R.
A.P.E. n. ____ ANNO ____ CHIAVE ____

2. TRATTAMENTO ACQUA

2.1 CONTENUTO D'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE ..... [m³]
2.2 DUREZZA TOTALE DELL'ACQUA ..... [°fr]
2.3 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE (Rif. UNI 8065):
☐ Assente
☐ Filtrazione ☐ Addolcimento: durezza totale acqua impianto .....[°fr]
Protezione del gelo: ☐ Assente
☐ Glicole etilenico concentrazione glicole nel fluido termovettore ..... [%]
☐ Glicole propilenico concentrazione glicole nel fluido termovettore ..... [%]
2.4 TRATTAMENTO DELL'ACQUA CALDA SANITARIA (Rif. UNI 8065):
☐ Assente
☐ Filtrazione ☐ Addolcimento: durezza totale uscita addolcitore .....[°fr] ☐ Condiziona
2.5 TRATTAMENTO DELL'ACQUA DI RAFFREDDAMENTO DELL'IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE EST
☐ Assente
Tipologia circuito di raffreddamento:
☐ senza recupero termico ☐ a recupero termico parziale ☐ a recupero
Origine acqua di alimento:
☐ acquedotto ☐ pozzo ☐ acqua supe
Trattamenti acqua esistenti:
☐ Filtrazione
☐ filtrazione di sicurezza
☐ filtrazione a masse
☐ altro .....
☐ nessun trattamento
☐ Trattamento acqua
☐ addolcimento
☐ osmosi inversa
☐ demineralizzazione
☐ altro .....
☐ nessun trattamento
☐ Condizionamento chimico
☐ a prevalente azione antincrostante
☐ a prevalente azione anticorrosiva
☐ azione antincrostante e anticorrosiva
☐ biocida
☐ altro .....
☐ nessun trattamento
Gestione torre raffreddamento:
☐ Presenza sistema spurgo automatico (per circuiti a recupero parziale)
Conducibilità acqua in ingresso ..... [µS/cm]
Taratura valore conducibilità inizio spurgo ..... [µS/cm]

COD. CATASTO: ____ TARGA IMPIANTO: ____ P.D.R. n. ____
A.P.E. n. ____ ANNO ____ CHIAVE ____

3. NOMINA DEL TERZO RESPONSABILE DELL'IMPIANTO TERMICO

il sottoscritto
COGNOME ..... NOME ..... C.F. .....
RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore di condominio
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....
Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....
Firma del proprietario / amministratore .....
Firma del terzo responsabile .....

il sottoscritto
COGNOME ..... NOME ..... C.F. .....
RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore di condominio
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....
Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....
Firma del proprietario / amministratore .....
Firma del terzo responsabile .....

il sottoscritto
COGNOME ..... NOME ..... C.F. .....
RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore di condominio
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....
Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....
Firma del proprietario / amministratore .....
Firma del terzo responsabile .....

il sottoscritto
COGNOME ..... NOME ..... C.F. .....
RAGIONE SOCIALE ..... P.IVA .....
responsabile dell'impianto in qualità di ☐ proprietario ☐ amministratore di condominio
affida la responsabilità dell'impianto termico alla ditta
RAGIONE SOCIALE ..... CCIAA .....
Riferimento: contratto allegato, valido dal ..... al .....
Firma del proprietario / amministratore .....
Firma del terzo responsabile .....

Allegato II (Art. 2)

RAPPORTO DI CONTROLLO

DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

DATA DEL PRESENTE CONTROLLO | | | | | | | | |

n. _____ Pagina(1): ____ di ____

A DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____

N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto(2) _____ (NOME E COGNOME)

Ragione Sociale _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | P. IVA | | | | | | | | | | | |

Impresa manutentrice(4): Nome e Cognome o Ragione Sociale _____

P.IVA e C.F. _____

Indirizzo _____

Comune _____

Telefono _____

Estremi del documento di qualifica _____

Orario di arrivo presso l'impianto | | | | | | | | | | | | | | | |

Allegato III (Art. 2)

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 2 (gruppi frigo)

Pagina(1): _____ di _____

A DATI IDENTIFICATIVI codice catasto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto(2): Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo(3) _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice(4): Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	SÌ	NO		SÌ	NO
Dichiarazione di Conformità presente	☐	☐	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐	☐
Libretto impianto presente	☐	☐	Libretto compilato in tutte le sue parti	☐	☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua _____ (°fr) Trattamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condizionamento chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)

	SÌ	NO	NC		SÌ	NO	NC
Luogo di installazione idoneo	☐	☐	☐	Linee elettriche idonee	☐	☐	☐
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	☐	☐	☐	Coibentazioni idonee	☐	☐	☐
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	☐	☐	☐				

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO GF _____

Fabbricante _____ ☐ Ad assorbimento per recupero del calore

Modello _____ ☐ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile _____

Matricola _____ ☐ A ciclo di compressione con motore elettrico o endotermico

N° circuiti _____

	SÌ	NO	NC
Potenza elettrica nominale ai morsetti _____ (kW)			
Potenza termica nominale in riscaldamento _____ (kW)			
Prova eseguita in modalità: ☐ raffrescamento ☐ riscaldamento			
Assenza perdite di gas refrigerante	☐	☐	☐
Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector)	☐	☐	☐
Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici)	☐	☐	☐
Scambiatori di cal			

Surriscald.	Sottoraffred.	T condens.	T evapor.	T ingresso lato esterno	T uscita lato esterno
_____ °C	_____ °C	_____ °C	_____ °C	_____ °C	_____ °C

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili
della prestazione energetica:
☐ La sostituzione di generatori a regolazione on/off, con altri di pari p
☐ La sostituzione dei sistemi di regolazione on/off con sistemi progra
☐ L'isolamento della rete di distribuzione acqua refrigerata/calda nei
☐ L'isolamento dei canali di distribuzione aria fredda/calda nei locali

OSSERVAZIONI (10) _____

RACCOMANDAZIONI (11) _____

PRESCRIZIONI (12) _____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può esser efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☐ **SÌ** ☐ **NO**

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomi ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il res provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento

Data del presente controllo _____ Orario di arrivo/partenza

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome _____

Firma leggibile del tecnico _____ *Firma leggibile, per presa vi del responsabile dell'impian*

MODELLO CONFORME (D.M. 10 febbraio 2014)

CleRre Mod. CR 845 *(c)* *www.cierreregistri.it*

CR 845 T2 – Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (Gruppi FRIGO)

ALLEGATO 3C - Rapporto di controllo per Gruppi Frigo/Pompe di Calore

RAPPORTO DI CONTROLLO TIPO 2 (gruppi frigo/pompe di calore) Pagina(1): _____ di _____

A DATI IDENTIFICATIVI targa impianto _____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max _____ (kW) sito nel Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ N. _____ Palazzo _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Responsabile dell'impianto(2): Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo(3) _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice(4): Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ N. _____ Comune _____ Prov. _____

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	SÌ	NO		SÌ	NO
Dichiarazione di Conformità presente	☐	☐	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐	☐
Libretto impianto presente	☐	☐	Libretto compilato in tutte le sue parti	☐	☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA Durezza totale dell'acqua: _____ (°fr) Trattamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

Acqua di reintegro nel circuito dell'impianto termico	Esercizio	Lettura iniziale (l)	Lettura finale (l)	Consumo totale (l)
	/			
	/			

Nome prodotto trattamento acqua	Esercizio	Quantità consumata	Unità di misura	Circuito impianto termico	Circuito ACS	Altri ausiliari
	/			☐	☐	☐
	/			☐	☐	☐

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	SÌ	NO	NC		SÌ	NO	NC
Locale di installazione idoneo	☐	☐	☐	Linee elettriche idonee	☐	☐	☐
Dimensioni aperture di ventilazione adeguate	☐	☐	☐	Coibentazioni idonee	☐	☐	☐
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	☐	☐	☐				

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO FRIGO/POMPA DI CALORE GF _____

Fabbricante _____ Potenza frigorifera nominale in raffrescamento _____ (kW)

Modello _____ Potenza termica nominale in riscaldamento _____ (kW)

Matricola _____ N° circuiti _____

Servizi: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione ACS

Prova eseguita in modalità: ☐ Raffrescamento ☐ Riscaldamento

Tipologia di generatore:
☐ Ad assorbimento per recupero del calore
☐ Ad assorbimento a fiamma diretta con combustibile _____
☐ A ciclo di compressione con motore elettrico
☐ A ciclo di compressione con motore endotermico con combustibile _____

	SÌ	NO	NC
Assenza perdite di gas refrigerante	☐	☐	☐
Filtri puliti	☐	☐	☐
Presenza apparecchiatura automatica rilevazione diretta fughe refrigerante (leak detector)	☐	☐	☐
Scambiatori di calore puliti e liberi da incrostazioni	☐	☐	☐
Presenza apparecchiatura automatica rilevazione indiretta fughe refrigerante (parametri termodinamici)	☐	☐	☐

N° circuito	Surriscaldam.	Sottoraffredd.	T condensazione	T evaporazione	T ingresso lato esterno	T uscita lato esterno	T ingresso lato utenze	T uscita lato utenze	Potenza assorbita
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	kW

Se usata torre di raffreddamento o raffreddatore a fluido	T uscita fluido	T bulbo umido aria	Se usato scambiatore di calore intermedio	T ingresso lato esterno	T uscita lato esterno	T ingresso lato macchina	T uscita lato macchina
	°C	°C		°C	°C	°C	°C

Combustibile	Unità di misura	Esercizio	Acquisti	Scorta o lettura iniziale	Scorta o lettura finale	Consumo
		/				
		/				

	Esercizio	Lettura iniziale (kWh)	Lettura finale (kWh)	Consumo totale (kWh)
Elettricità	/			
	/			

F CHECK-LIST Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che, qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:
☐ La sostituzione di generatori a regolazione on/off, con altri di pari potenza a più gradini o a regolazione continua
☐ La sostituzione dei sistemi di regolazione on/off con sistemi programmabili su più livelli di temperatura
☐ L'isolamento della rete di distribuzione acqua refrigerata/calda nei locali non climatizzati
☐ L'isolamento dei canali di distribuzione aria fredda/calda nei locali non climatizzati

OSSERVAZIONI(10) _____

RACCOMANDAZIONI(11) _____

PRESCRIZIONI(12) _____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☐ **Sì** ☐ **No**

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il _____

Data del presente controllo: _____/_____/_____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto: _____/_____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome _____

Firma leggibile del tecnico _____ Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto _____

MODELLO CONFORME **Allegato III (Art. 2) D.M. 10.02.2014 - Allegato 3C D.d.g. Lombardia 11.06.2014, n. 5027**

CleRre Mod. CR 845 LOMB. *www.cierreregistri.it* **PER L'OPERATORE INCARICATO** 1

CR 845 Lomb. – Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (Gruppi FRIGO) – LOMBARDIA

Allegato IV (Art. 2)

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 3 (scambiatori)

Pagina(1): ____ di ____

A DATI IDENTIFICATIVI codice catasto ____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max ____ (kW) sito nel Comune ____ Prov. ____

Indirizzo ____ N. ____ Palazzo ____ Scala ____ Interno ____

Responsabile dell'impianto(2): Cognome ____ Nome ____ C.F. ____

Ragione Sociale ____ P. IVA ____

Indirizzo(3) ____ N. ____ Comune ____ Prov. ____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice(4): Ragione Sociale ____ P. IVA ____

Indirizzo ____ N. ____ Comune ____ Prov. ____

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	SÌ	NO		SÌ	NO
Dichiarazione di Conformità presente	☐	☐	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐	☐
Libretto impianto presente	☐	☐	Libretto compilato in tutte le sue parti	☐	☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua ____ (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO (esami visivi)

	SÌ	NO	NC		SÌ	NO	NC
Luogo di installazione idoneo	☐	☐	☐	Stato delle coibentazioni idoneo	☐	☐	☐
Linee elettriche idonee	☐	☐	☐	Assenza perdite dal circuito idraulico	☐	☐	☐

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DELLO SCAMBIATORE SC ____

Fabbricante ____ ☐ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS(7)

Modello ____ Potenza termica nominale ____ (kW)

Matricola ____

Alimentazione: ☐ Acqua calda ☐ Acqua surriscaldata ☐ Vapore ☐ Altro ____

Fluido vettore termico in uscita: ☐ Acqua calda ☐ Vapore ☐ Altro ____

	SÌ	NO	NC
Potenza compatibile con i dati di progetto	☐	☐	☐
Stato delle coibentazioni idoneo	☐	☐	☐
Dispositivi di regolazione e controllo funzionanti	☐	☐	☐
Assenza di trafilamenti sulla valvola di regolazione	☐	☐	☐

Temperatura esterna ____ °C	Temperatura mandata Primario ____ °C	Temperatura ritorno Primario ____ °C	Potenza termica ____ (kW)
Portata fluido Primario ____ m³/h	Temperatura mandata Secondario ____ °C	Temperatura ritorno Secondario ____ °C	

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- ☐ Verifica coerenza tra parametri della curva climatica impostati sulla centralina ed i valori di temperatura ambiente
- ☐ Verifica presenza perdite di acqua
- ☐ Installazione di adeguato "involucro" di coibentazione per lo scambiatore se non presente

OSSERVAZIONI (10) ____

RACCOMANDAZIONI (11) ____

PRESCRIZIONI (12) ____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini della efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☐ **SÌ** ☐ **NO**

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva, In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il ____

Data del presente controllo ____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto ____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ____

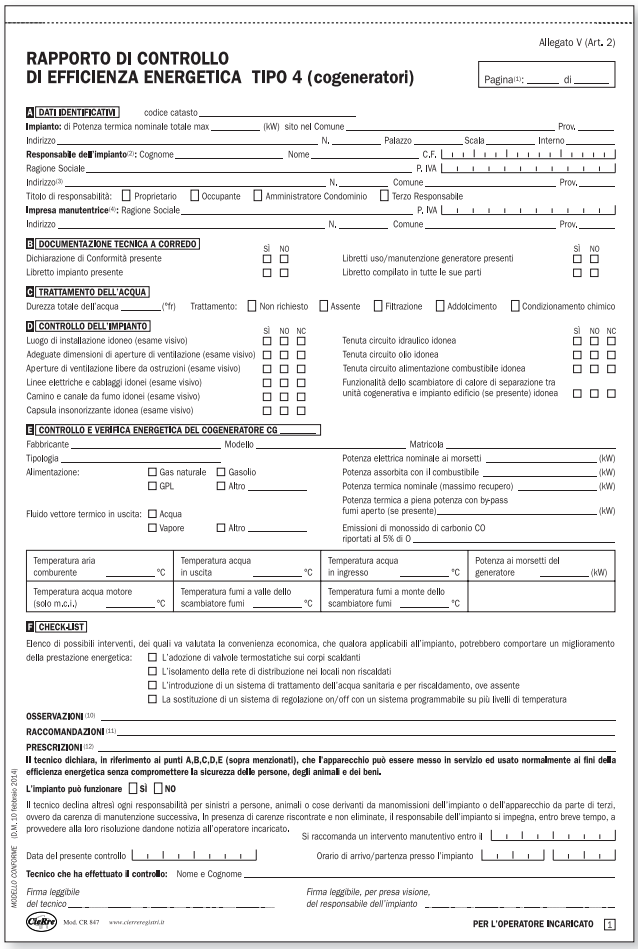
Firma leggibile del tecnico ____ *Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto* ____

MODELLO CONFORME (D.M. 10 febbraio 2014)

Mod. CR 846 (d) www.cierreregistri.it

PER L'OPERATORE INCARICATO 1

CR 846 T3 – Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 3 (SCAMBIATORI)



Allegato V (Art. 2)

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 4 (cogeneratori)

Pagina(1): ____ di ____

A DATI IDENTIFICATIVI codice catasto ____

Impianto: di Potenza termica nominale totale max ____ (kW) sito nel Comune ____ Prov. ____

Indirizzo ____ N. ____ Palazzo ____ Scala ____ Interno ____

Responsabile dell'impianto(2): Cognome ____ Nome ____ C.F. ____

Ragione Sociale ____ P. IVA ____

Indirizzo(3) ____ N. ____ Comune ____ Prov. ____

Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice(4): Ragione Sociale ____ P. IVA ____

Indirizzo ____ N. ____ Comune ____ Prov. ____

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

	SÌ	NO		SÌ	NO
Dichiarazione di Conformità presente	☐	☐	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☐	☐
Libretto impianto presente	☐	☐	Libretto compilato in tutte le sue parti	☐	☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua ____ (°fr) Trattamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condizionamento chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

	SÌ	NO	NC		SÌ	NO	NC
Luogo di installazione idoneo (esame visivo)	☐	☐	☐	Tenuta circuito idraulico idonea	☐	☐	☐
Adeguate dimensioni di aperture di ventilazione (esame visivo)	☐	☐	☐	Tenuta circuito olio idonea	☐	☐	☐
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni (esame visivo)	☐	☐	☐	Tenuta circuito alimentazione combustibile idonea	☐	☐	☐
Linee elettriche e cablaggi idonei (esame visivo)	☐	☐	☐	Funzionalità dello scambiatore di calore di separazione tra unità cogenerativa e impianto edificio (se presente) idonea	☐	☐	☐
Camino e canale da fumo idonei (esame visivo)	☐	☐	☐				
Capsula insonorizzante idonea (esame visivo)	☐	☐	☐				

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL COGENERATORE CG ____

Fabbricante ____ Modello ____ Matricola ____

Tipologia ____

Alimentazione: ☐ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ GPL ☐ Altro ____

Fluido vettore termico in uscita: ☐ Acqua ☐ Vapore ☐ Altro ____

Potenza elettrica nominale ai morsetti ____ (kW)

Potenza assorbita con il combustibile ____ (kW)

Potenza termica nominale (massimo recupero) ____ (kW)

Potenza termica a piena potenza con by-pass fumi aperto (se presente) ____ (kW)

Emissioni di monossido di carbonio CO riportati al 5% di O ____

Temperatura aria comburente ____ °C	Temperatura acqua in uscita ____ °C	Temperatura acqua in ingresso ____ °C	Potenza ai morsetti del generatore ____ (kW)
Temperatura acqua motore (solo m.c.i.) ____ °C	Temperatura fumi a valle dello scambiatore fumi ____ °C	Temperatura fumi a monte dello scambiatore fumi ____ °C	

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
- ☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
- ☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
- ☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI (10) ____

RACCOMANDAZIONI (11) ____

PRESCRIZIONI (12) ____

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini della efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☐ **SÌ** ☐ **NO**

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva, In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

Si raccomanda un intervento manutentivo entro il ____

Data del presente controllo ____ Orario di arrivo/partenza presso l'impianto ____

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome ____

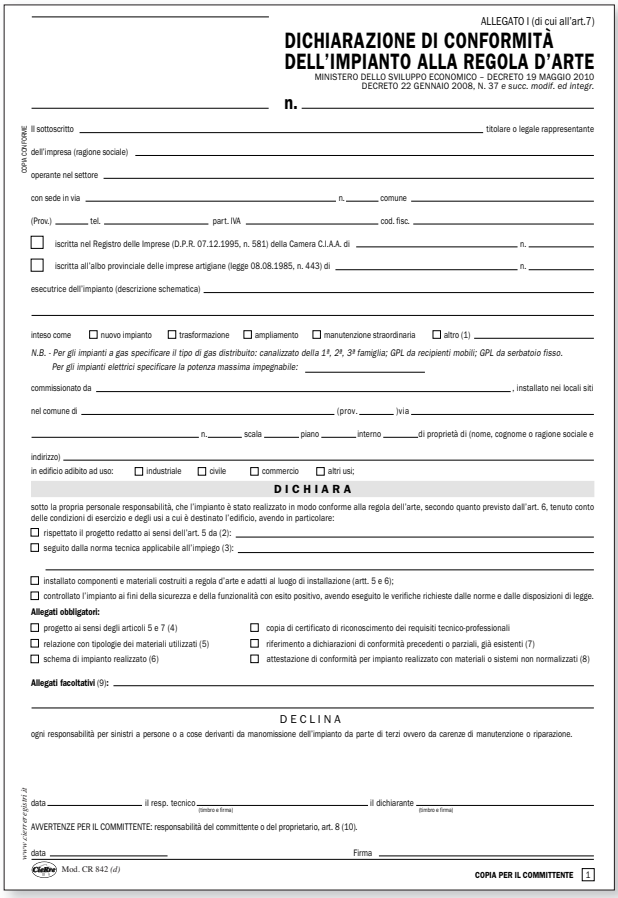
Firma leggibile del tecnico ____ *Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto* ____

MODELLO CONFORME (D.M. 10 febbraio 2014)

Mod. CR 847 www.cierreregistri.it

PER L'OPERATORE INCARICATO 1

CR 847 T4 – Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 4 (COGENERATORI)



ALLEGATO I (di cui all'art.7)

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DELL'IMPIANTO ALLA REGOLA D'ARTE

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO – DECRETO 19 MAGGIO 2010
DECRETO 22 GENNAIO 2008, N. 37 *e succ. modif. ed integr.*

n. ____

COPIA CONFORME

Il sottoscritto ____ titolare o legale rappresentante

dell'impresa (ragione sociale) ____

operante nel settore ____

con sede in via ____ n. ____ comune ____

(Prov.) ____ tel. ____ part. IVA ____ cod. fisc. ____

☐ iscritta nel Registro delle Imprese (D.P.R. 07.12.1995, n. 581) della Camera C.I.A.A. di ____ n. ____

☐ iscritta all'albo provinciale delle imprese artigiane (legge 08.08.1985, n. 443) di ____ n. ____

esecutrice dell'impianto (descrizione schematica) ____

inteso come ☐ nuovo impianto ☐ trasformazione ☐ ampliamento ☐ manutenzione straordinaria ☐ altro (1) ____

N.B. - Per gli impianti a gas specificare il tipo di gas distribuito: canalizzato della 1ª, 2ª, 3ª famiglia; GPL da recipienti mobili; GPL da serbatoio fisso.
Per gli impianti elettrici specificare la potenza massima impegnabile: ____

commissionato da ____, installato nei locali siti

nel comune di ____ (prov. ____)via ____

____ n. ____ scala ____ piano ____ interno ____ di proprietà di (nome, cognome o ragione sociale e

indirizzo) ____

in edificio adibito ad uso: ☐ industriale ☐ civile ☐ commercio ☐ altri usi;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che l'impianto è stato realizzato in modo conforme alla regola dell'arte, secondo quanto previsto dall'art. 6, tenuto conto delle condizioni di esercizio e degli usi a cui è destinato l'edificio, avendo in particolare:

☐ rispettato il progetto redatto ai sensi dell'art. 5 da (2): ____

☐ seguito dalla norma tecnica applicabile all'impiego (3): ____

☐ installato componenti e materiali costruiti a regola d'arte e adatti al luogo di installazione (artt. 5 e 6);

☐ controllato l'impianto ai fini della sicurezza e della funzionalità con esito positivo, avendo eseguito le verifiche richieste dalle norme e dalle disposizioni di legge.

Allegati obbligatori:

☐ progetto ai sensi degli articoli 5 e 7 (4)
☐ relazione con tipologie dei materiali utilizzati (5)
☐ schema di impianto realizzato (6)
☐ copia di certificato di riconoscimento dei requisiti tecnico-professionali
☐ riferimento a dichiarazioni di conformità precedenti o parziali, già esistenti (7)
☐ attestazione di conformità per impianto realizzato con materiali o sistemi non normalizzati (8)

Allegati facoltativi (9): ____

DECLINA

ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione dell'impianto da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione.

data ____ il resp. tecnico ____ (timbro e firma) il dichiarante ____ (timbro e firma)

AVVERTENZE PER IL COMMITTENTE: responsabilità del committente o del proprietario, art. 8 (10).

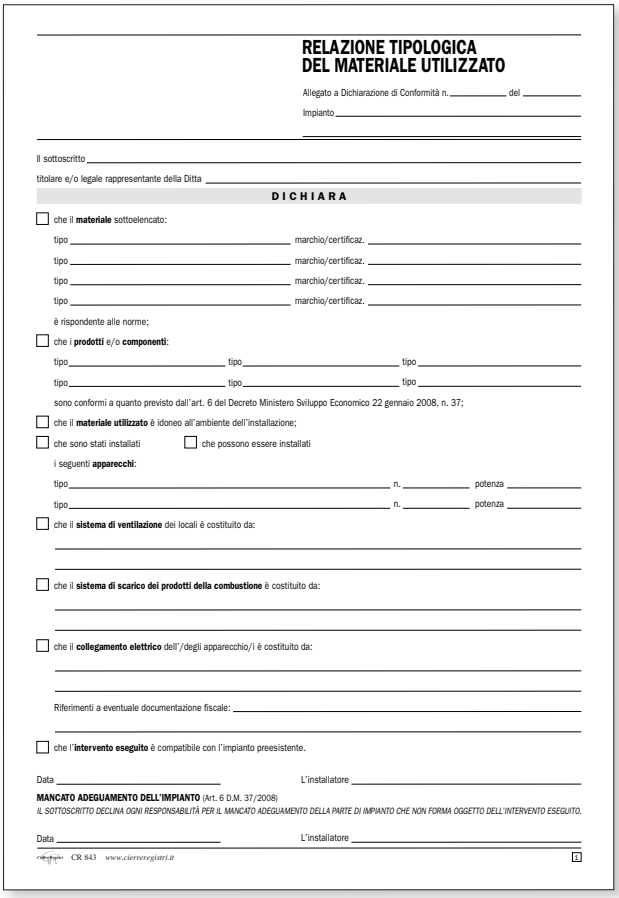
data ____ Firma ____

www.cierreregistri.it

Mod. CR 842 (d)

COPIA PER IL COMMITTENTE 1

CR 842 – Dichiarazione di conformità impianto a regola d'arte



RELAZIONE TIPOLOGICA DEL MATERIALE UTILIZZATO

Allegato a Dichiarazione di Conformità n. ____ del ____

Impianto ____

Il sottoscritto ____

titolare e/o legale rappresentante della Ditta ____

DICHIARA

☐ che il **materiale** sottoelencato:

tipo ____ marchio/certificaz. ____

tipo ____ marchio/certificaz. ____

tipo ____ marchio/certificaz. ____

tipo ____ marchio/certificaz. ____

è rispondente alle norme;

☐ che i **prodotti** e/o **componenti**:

tipo ____ tipo ____ tipo ____

tipo ____ tipo ____ tipo ____

sono conformi a quanto previsto dall'art. 6 del Decreto Ministero Sviluppo Economico 22 gennaio 2008, n. 37;

☐ che il **materiale utilizzato** è idoneo all'ambiente dell'installazione;

☐ che sono stati installati ☐ che possono essere installati

i seguenti **apparecchi**:

tipo ____ n. ____ potenza ____

tipo ____ n. ____ potenza ____

☐ che il **sistema di ventilazione** dei locali è costituito da:

☐ che il **sistema di scarico dei prodotti della combustione** è costituito da:

☐ che il **collegamento elettrico** dell'/degli apparecchio/i è costituito da:

Riferimenti a eventuale documentazione fiscale: ____

☐ che l'**intervento eseguito** è compatibile con l'impianto preesistente.

Data ____ L'installatore ____

MANCATO ADEGUAMENTO DELL'IMPIANTO (Art. 6 D.M. 37/2008)

IL SOTTOSCRITTO DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ PER IL MANCATO ADEGUAMENTO DELLA PARTE DI IMPIANTO CHE NON FORMA OGGETTO DELL'INTERVENTO ESEGUITO.

Data ____ L'installatore ____

CR 843 www.cierreregistri.it

1

CR 843 – Relazione tipologica materiale utilizzato

REGISTRO PREVENZIONE INCENDI

REGISTRO CONTROLLI E MANUTENZIONE DELLE DOTAZIONI ANTINCENDIO

D.P.R. 1° agosto 2011, n. 151 – D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e succ. mod. e int. – D.M. 10 marzo 1998 – UNI 9994-1/2013

Organizzazione

Indirizzo

1 IMPIANTO DI ALLARME

Tipo _____ ☐ Acustico ☐ Luminoso

N.	Tipo di intervento	Scheda n.[1]	Responsabile	Esito(*)	Data e Ora	Firma
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		

2 RILEVAZIONE E SEGNALAZIONE AUTOMATICA DEGLI INCENDI E/O GAS

Impianto _____

N.	Tipo di intervento	Scheda n.[1]	Responsabile	Esito(*)	Data e Ora	Firma
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos.		

3 PRESIDI ANTINCENDIO

Tipologia _____ ☐ Acustico ☐ Luminoso

N.	Tipo di intervento	Scheda n.[1]	Responsabile	Esito(*)	Data e Ora	Firma
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos.		

4 IMPIANTO ANTINCENDIO FISSO

Tipo _____ ☐ Manuale ☐ Automatico

N.	Tipo di intervento	Scheda n.[1]	Responsabile	Esito(*)	Data e Ora	Firma
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos. ☐ Neg.		
				☐ Pos.		

CR 166 – Registro prevenzione incendi

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	IMPIANTI					
CR 402	LIBRETTO DI IMPIANTO PER LA CLIMATIZZAZIONE	No	30 x 21	usomano	48	10
CR 842	DICHIARAZ. DI CONFORMITA' IMPIANTO A REGOLA D'ARTE - SNAP	Sì	31 x 21	snap out	5	50
CR 843	RELAZIONE TIPOLOGICA DEL MATERIALE UTILIZZATO	Sì	31 x 21	snap out	3	50
CR 844 T1	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1 (Gruppi TERMICI)	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 844 L.	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1A - LOMBARDIA	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 845 T2	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (Gruppi FRIGO)	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 845 L.	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 - LOMBARDIA	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 846 T3	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 3 (SCAMBIATORI)	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 847 T4	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 4 (COGENERATORI)	No	31 x 21	snap out	3	25
CR 166	REGISTRO PREVENZ. INCENDI - Registro della sicurezza e dei controlli	Sì	31 x 24	usomano	48	5

Data	N. progressivo registrazione	N. fattura o altro documento	Descrizione o Cliente (1)	Importi delle operazioni	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA
				1	2	3
R			Riporto €			
1						
2						
3						
4						

1

ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	Importi operazioni non imponibili	Importi operazioni esenti	Titolo e norma	VARIAZIONI %	IVA	Importi esclusi dalla base imponibile	(2) ALTRI IMPORTI PER OPERAZIONI NON SOGGETTE A REGISTRAZIONE IVA	
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
R													R
1													1
2													2
3													3

CR 101 - CR 102 – Registro fatture emesse

REGISTRAZIONE (1) Data	N. operazione	FATTURA O BOLLETTA DOGANALE Data del documento	N. progressivo attribuito	Descrizione o Fornitore (1)	Codice costi	Importi delle operazioni	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA
						1	2	3
R				Riporto €				
1								
2								
3								
4								

1

ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	ALIQUOTA ____ % Importi imponibili	IVA	IMPORTI CON IVA NON DETRAIBILE %	Imponibile IVA	Importi operazioni non imponibili	Titolo e norma	VARIAZIONI %	IVA	Importi esclusi dalla base imponibile	(2) ALTRI IMPORTI PER OPERAZIONI NON SOGGETTE A REGISTRAZIONE IVA Lavoro dipendente	
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
R														R
1														1
2														2
3														3

CR 103 - CR 104 – Registro acquisti

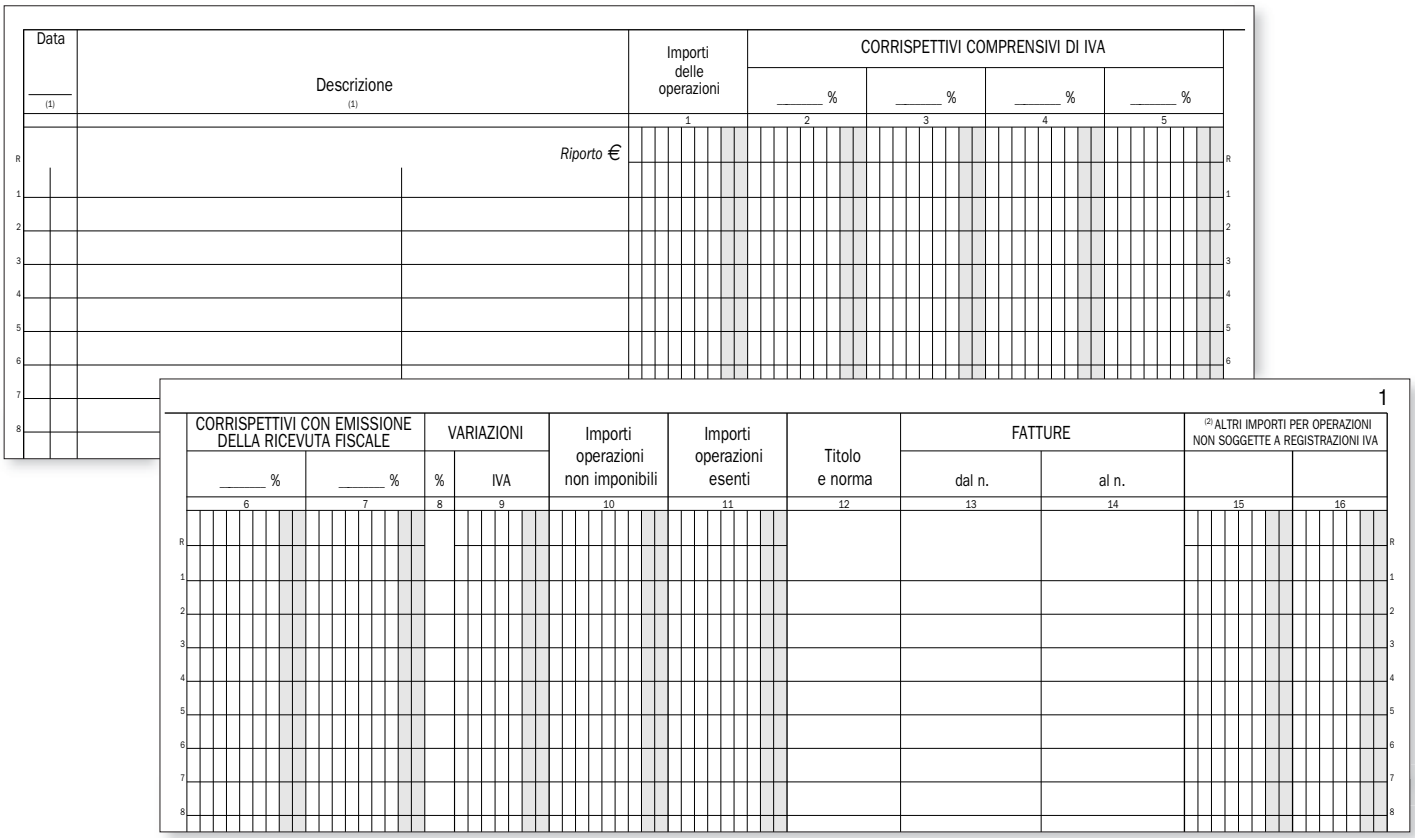
1

INIZIO DELLE ANNOTAZIONI Ora	Data	Totale corrispettivi relativi ad ogni operazione	CLASSIFICAZIONE PER ALIQUOTA IVA ____ %	____ %	____ %	____ %	____ %	Non imponibili o Esenti	Annotazioni
|	| |								
|	| |								
|	| |								
|	| |								

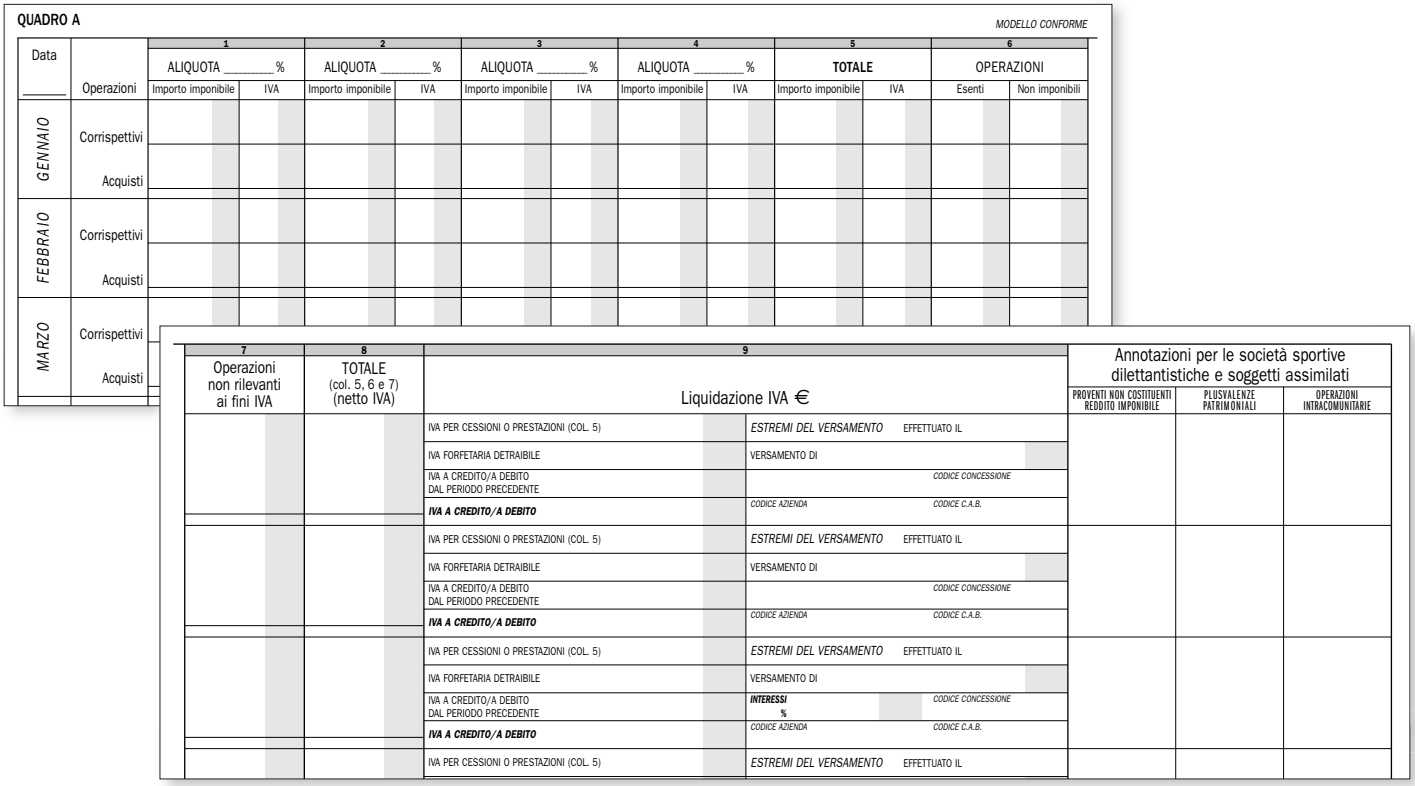
2

INIZIO DELLE ANNOTAZIONI Ora	Data	Totale corrispettivi relativi ad ogni operazione	CLASSIFICAZIONE PER ALIQUOTA IVA ____ %	____ %	____ %	____ %	____ %	Non imponibili o Esenti	Annotazioni
|	| |								
|	| |								
|	| |								
|	| |								

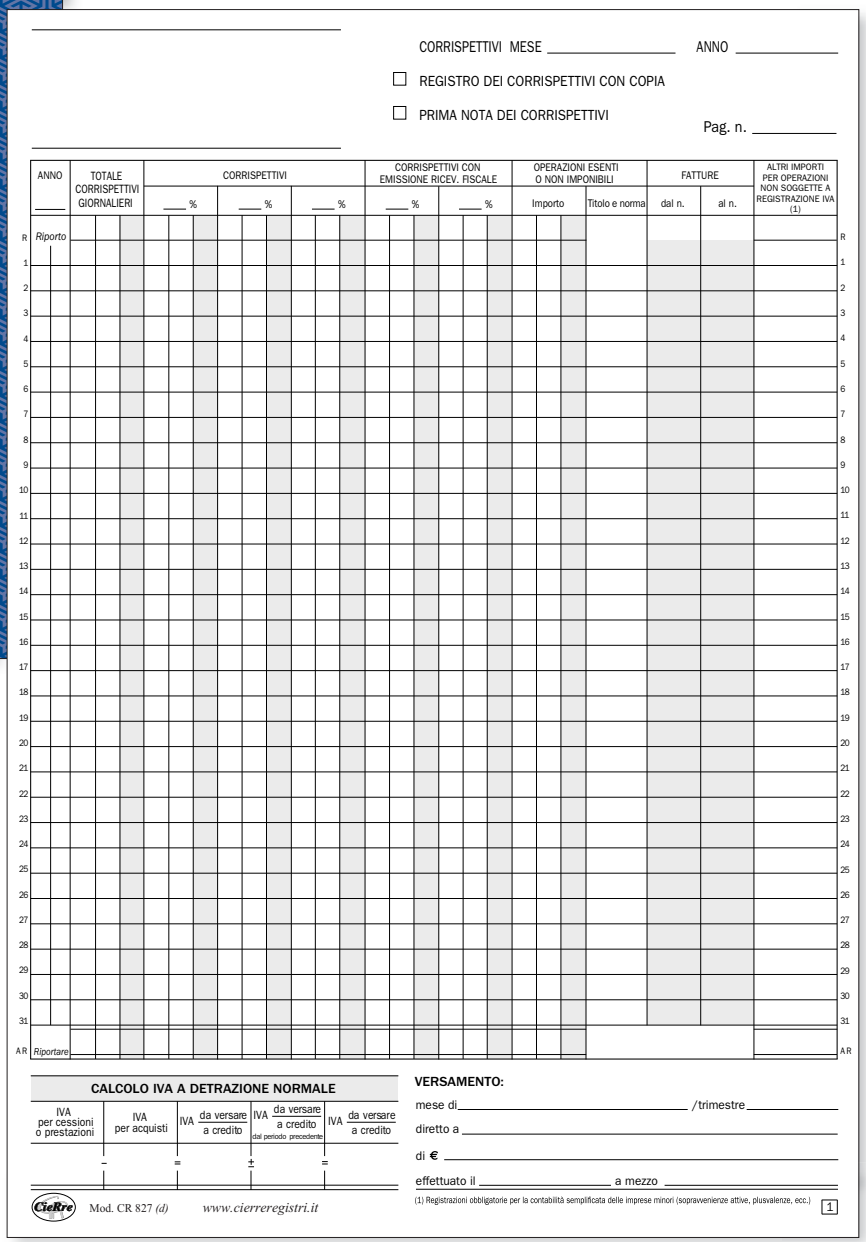
CR 106 - CR 107 – Registro corrispettivi per mancato funzionamento del Registratore di Cassa



CR 108 - CR 109 – Registro dei corrispettivi



CR 130 – Registro IVA prospetto riepilogativo (IVA Minori / Ass. sportive)



CORRISPETTIVI MESE _____ ANNO _____

☐ REGISTRO DEI CORRISPETTIVI CON COPIA

☐ PRIMA NOTA DEI CORRISPETTIVI

Pag. n. _____

ANNO	TOTALE CORRISPETTIVI GIORNALIERI	CORRISPETTIVI ___ %	CORRISPETTIVI ___ %	CORRISPETTIVI ___ %	CORRISPETTIVI CON EMISSIONE RICEV. FISCALE ___ %	CORRISPETTIVI CON EMISSIONE RICEV. FISCALE ___ %	OPERAZIONI ESENTI O NON IMPONIBILI Importo	OPERAZIONI ESENTI O NON IMPONIBILI Titolo e norma	FATTURE dal n.	FATTURE al n.	ALTRI IMPORTI PER OPERAZIONI NON SOGGETTE A REGISTRAZIONE IVA (1)
R Riporto											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
A R Riportare											

CALCOLO IVA A DETRAZIONE NORMALE

IVA per cessioni o prestazioni		IVA per acquisti		IVA da versare a credito		IVA da versare a credito dal periodo precedente		IVA da versare a credito
	–		=		±		=	

VERSAMENTO:

mese di _____ /trimestre _____

diretto a _____

di € _____

effettuato il _____ a mezzo _____

(1) Registrazioni obbligatorie per la contabilità semplificata delle imprese minori (sopravvenienze attive, plusvalenze, ecc.)

CieRre Mod. CR 827 (d) www.cierreregistri.it 1

CR 827 - CR 828 – Blocco IVA prima nota corrispettivi

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	IVA					
CR 101	REGISTRO FATTURE EMESSE	Sì	31 x 24	usomano	22	8
CR 102	REGISTRO FATTURE EMESSE	Sì	31 x 24	usomano	48	4
CR 103	REGISTRO ACQUISTI	Sì	31 x 24	usomano	22	8
CR 104	REGISTRO ACQUISTI	Sì	31 x 24	usomano	48	4
CR 106	REGISTRO CORRISPETTIVI per mancato funz. Reg. Cassa (a più aliquote)	Sì	31 x 24	usomano	46	5
CR 107	REGISTRO CORRISPETTIVI per mancato funz. Reg. Cassa (a una aliquota)	Sì	31 x 24	usomano	46	8
CR 108	REGISTRO DEI CORRISPETTIVI	Sì	31 x 24	usomano	14	8
CR 109	REGISTRO DEI CORRISPETTIVI	Sì	31 x 24	usomano	48	4
CR 130	REGISTRO IVA PROSPETTO RIEPILOGATIVO (IVA Minori / Ass. sportive)	No	31 x 24	usomano	8	5
CR 827	BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 13x2	Sì	30 x 22	autoric.	13x2	10
CR 828	BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 24x2	Sì	30 x 22	autoric.	24x2	10

PRESENZE del giorno _____

	Nominativi	Firme del mattino	Firme del pomeriggio	Annotazioni	
1					1
2					

PRESENZE del giorno _____

	Nominativi	Firme del mattino	Firme del pomeriggio	Annotazioni	
1					1
2					2

CR 301 – Registro firme di presenza

MESE _____ **ANNO** _____

N. d'ord. / N. matr.	Cognome e Nome	Qualifica	ORE LAVORATE PER OGNI																							
			ord.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
			str.																							
			o																							
			s																							
			o																							

GIORNATA								TOTALI		RETRIBUZIONE				PAGAMENTI		Firme e/o Osservazioni
24	25	26	27	28	29	30	31	giornate	ore							

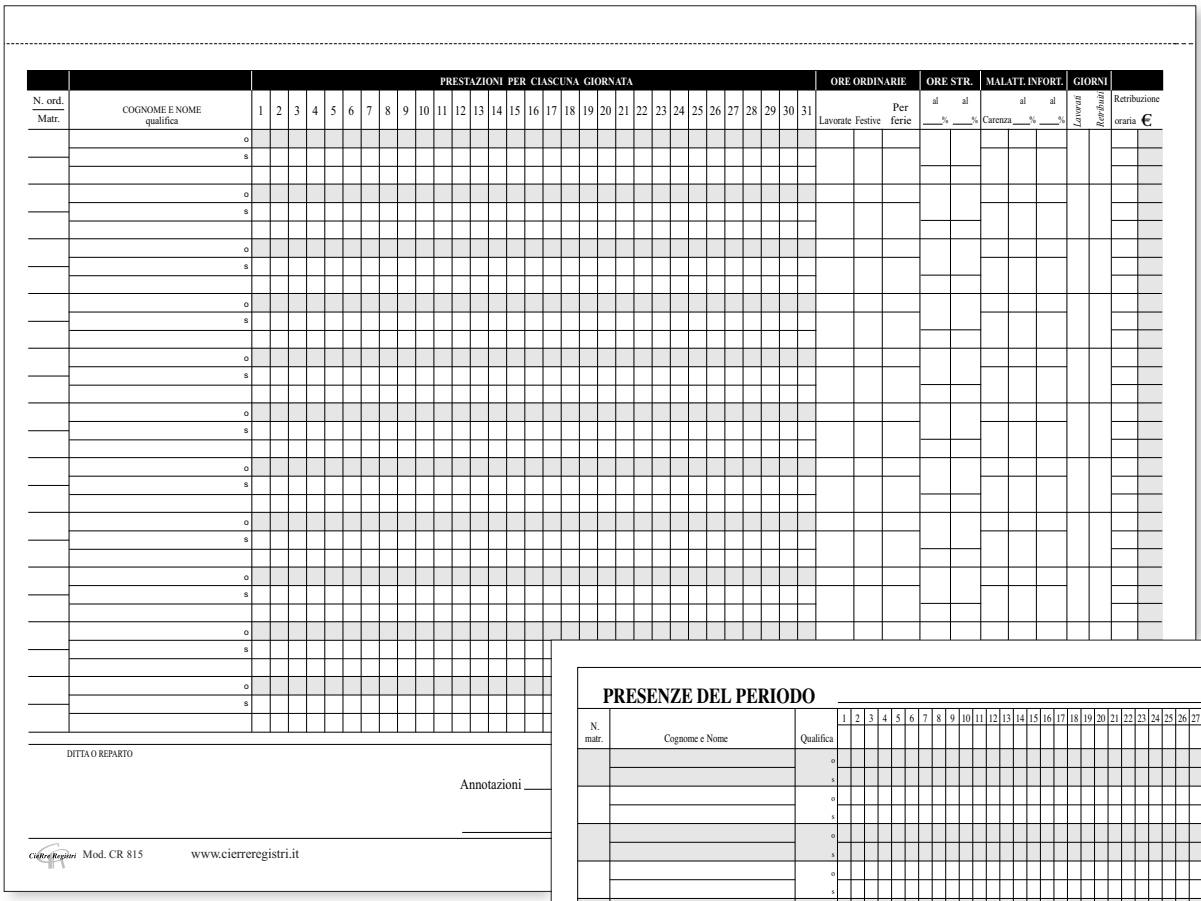
CR 305 – Registro presenze mensili

1	2	3	4	5	6
N. d'ord.	Data dell'infortunio	Data della ripresa del lavoro	Cognome e nome dell'infortunato	Età (anni)	Reparto e qualifica professionale
	Giorno Mese Anno	Giorno Mese			

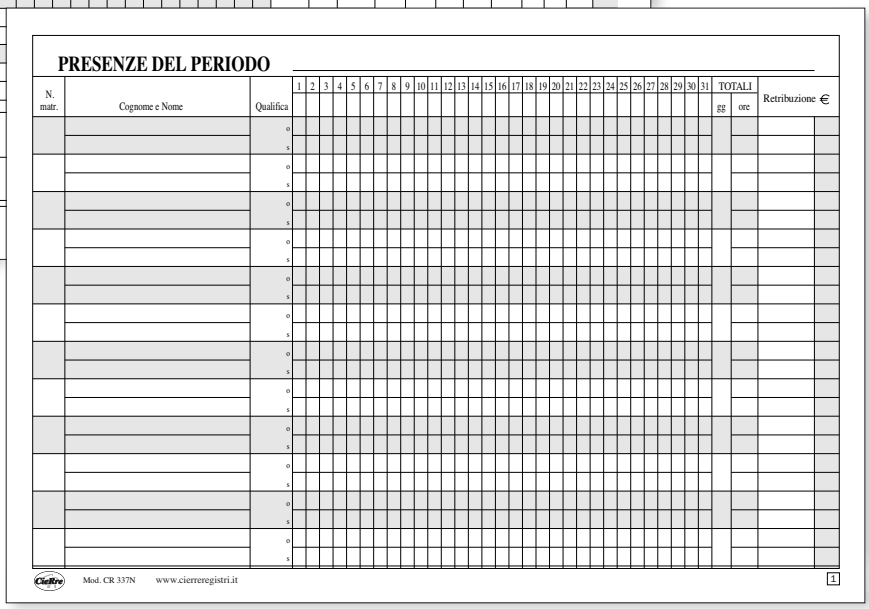
1

7	8	9			10	11
Descrizione delle cause e delle circostanze dell'infortunio	Natura e sede della lesione	CONSEGUENZE DELL'INFORTUNIO			Giorni di assenza per inabilità tempor.	% inabilità perman.
		Inabilità tempor.	Inabilità perman.	morte		
	Riporto					

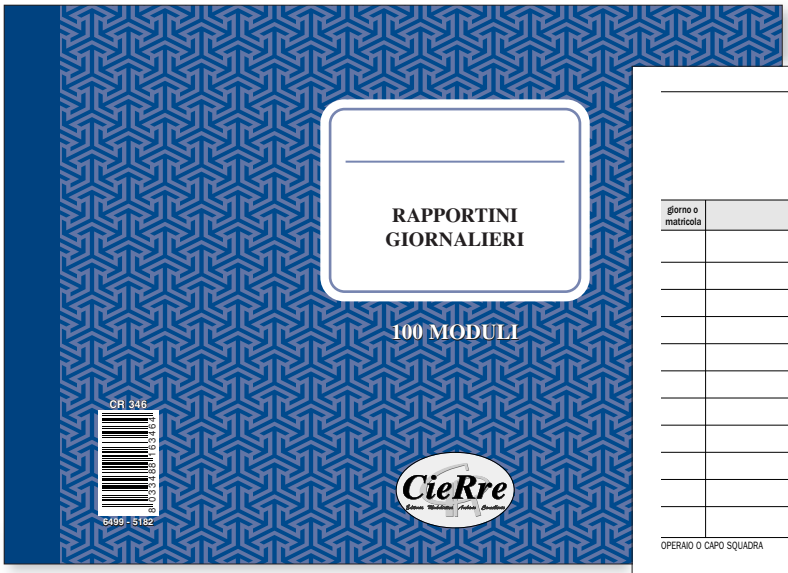
CR 307 – Registro infortuni

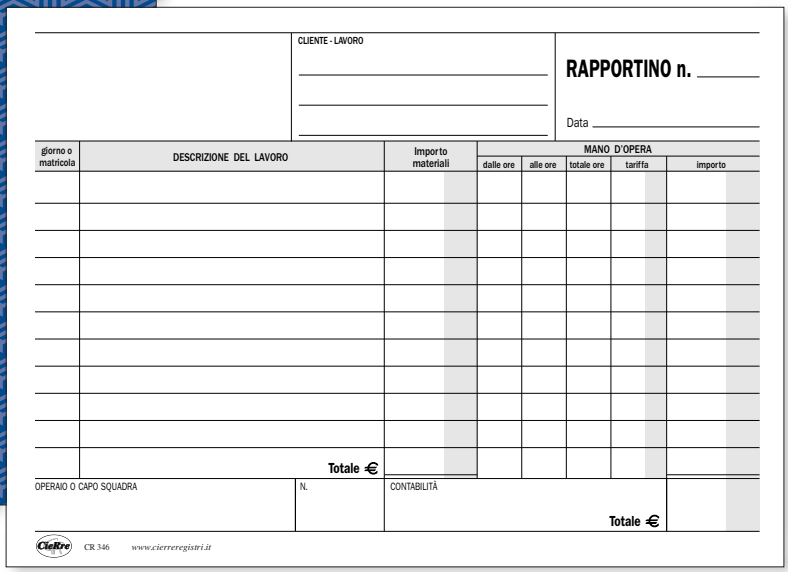


CR 815 - CR 848N – Blocco presenze mensili

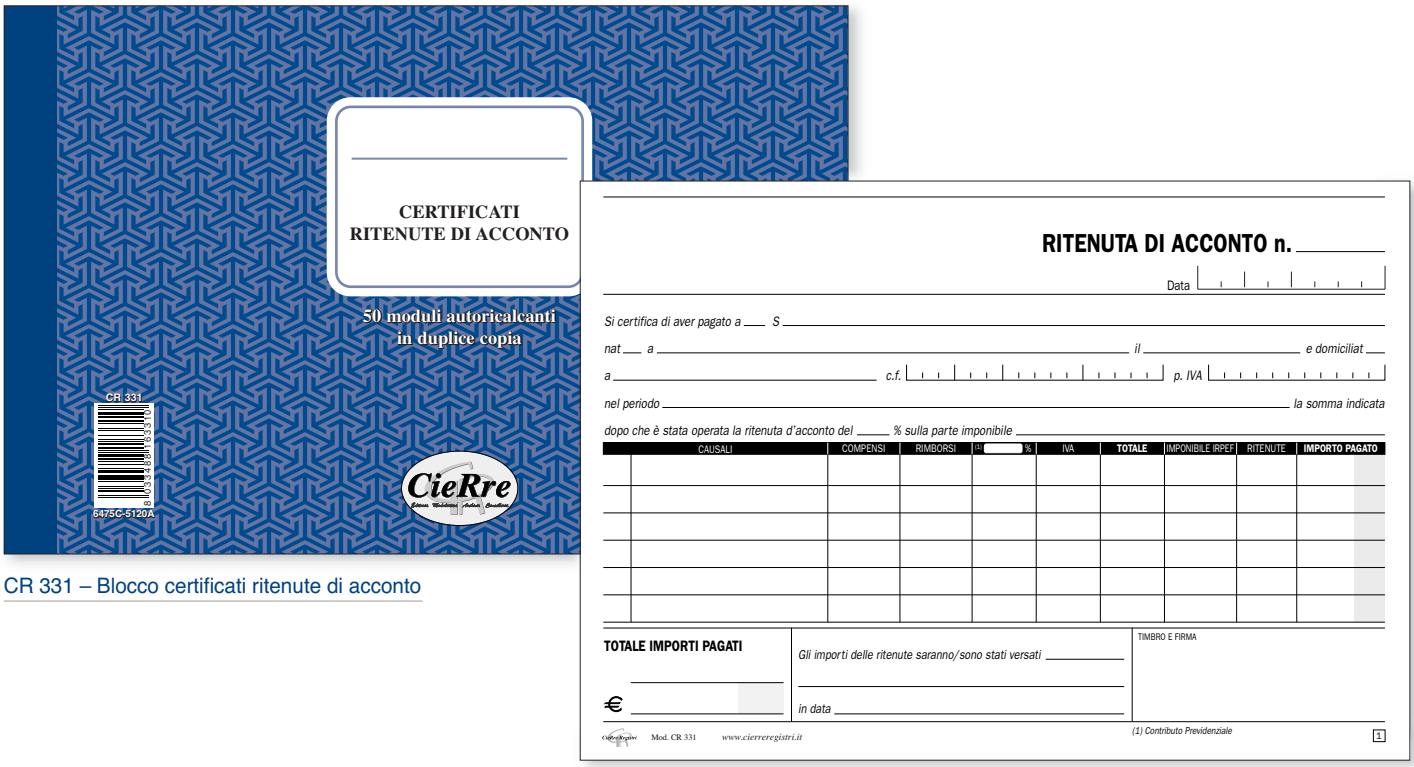


CR 336 - CR 337N – Blocco presenze mensili





CR 346 – Blocco rapportini di lavoro giornaliero



CERTIFICATI
RITENUTE DI ACCONTO

50 moduli autoricalcanti
in duplice copia

CR 331

6475C-5120A

CieRre

RITENUTA DI ACCONTO n. _____

Data

Si certifica di aver pagato a ___ *S* _____

nat ___ *a* _____ *il* _____ *e domiciliat* ___

a _____ *c.f.* _____ *p. IVA* _____

nel periodo _____ *la somma indicata*

dopo che è stata operata la ritenuta d'acconto del ___ *% sulla parte imponibile* _____

	CAUSALI	COMPENSI	RIMBORSI	CU %	IVA	TOTALE	IMPONIBILE IRPEF	RITENUTE	IMPORTO PAGATO

TOTALE IMPORTI PAGATI

€ _____

Gli importi delle ritenute saranno/sono stati versati _____

in data _____

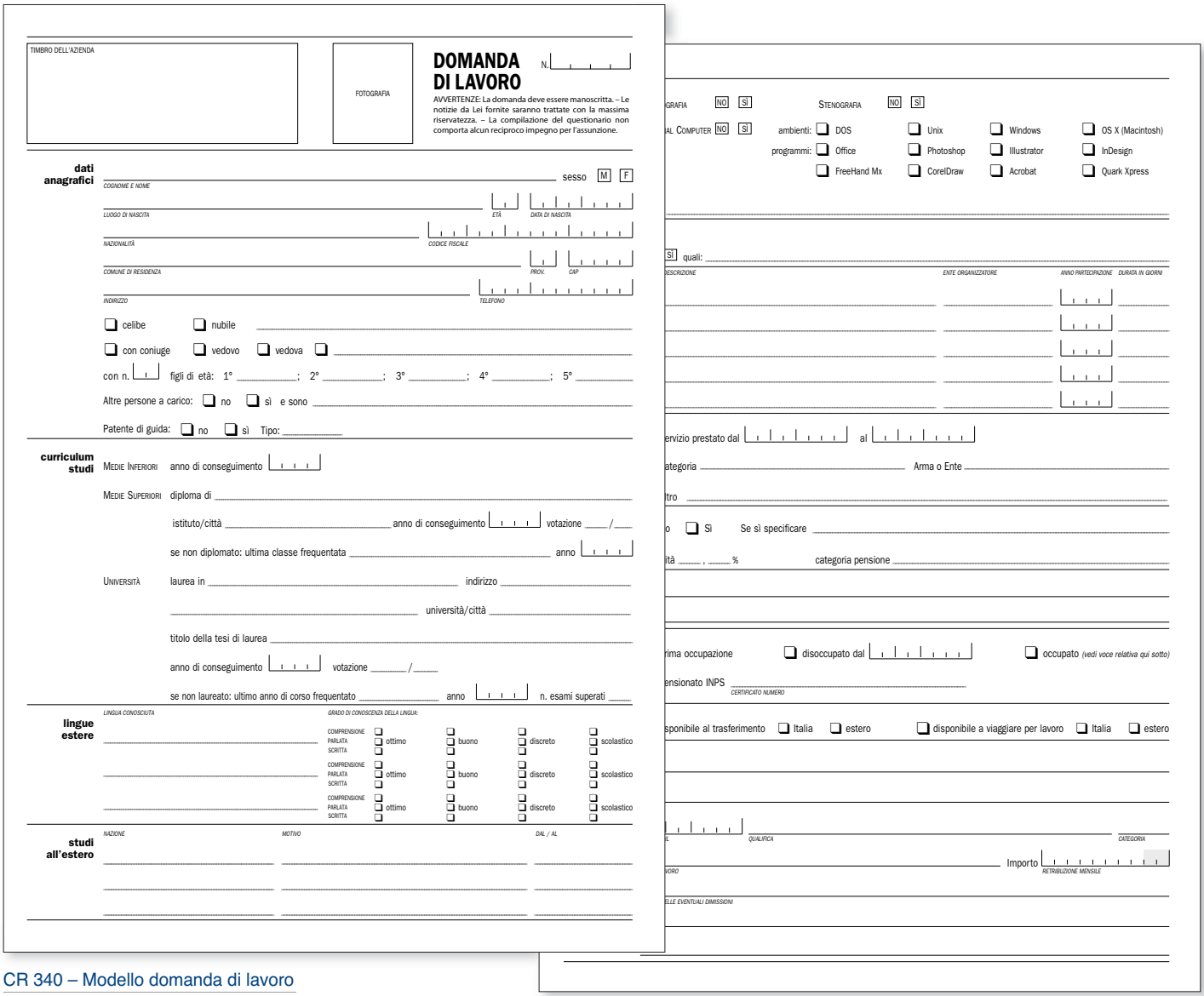
TIMBRO E FIRMA

Mod. CR 331 www.cierreregistri.it

(1) Contributo Previdenziale

1

CR 331 – Blocco certificati ritenute di acconto



TIMBRO DELL'AZIENDA

FOTOGRAFIA

DOMANDA DI LAVORO N. _____

AVVERTENZE: La domanda deve essere manoscritta. – Le notizie da Lei fornite saranno trattate con la massima riservatezza. – La compilazione del questionario non comporta alcun reciproco impegno per l'assunzione.

dati anagrafici

COGNOME E NOME _____ sesso M F

LUOGO DI NASCITA _____ ETÀ _____ DATA DI NASCITA _____

NAZIONALITÀ _____ CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____ CAP _____

INDIRIZZO _____ TELEFONO _____

☐ celibe ☐ nubile _____

☐ con coniuge ☐ vedovo ☐ vedova ☐ _____

con n. ___ figli di età: 1° _____; 2° _____; 3° _____; 4° _____; 5° _____

Altre persone a carico: ☐ no ☐ sì e sono _____

Patente di guida: ☐ no ☐ sì Tipo: _____

curriculum studi

MEDIE INFERIORI anno di conseguimento _____

MEDIE SUPERIORI diploma di _____

istituto/città _____ anno di conseguimento _____ votazione ___/___

se non diplomato: ultima classe frequentata _____ anno _____

UNIVERSITÀ laurea in _____ indirizzo _____

_____ università/città _____

titolo della tesi di laurea _____

anno di conseguimento _____ votazione ___/___

se non laureato: ultimo anno di corso frequentato _____ anno _____ n. esami superati ___

lingue estere

LINGUA CONOSCIUTA	GRADO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA:			
	COMPRENSIONE ☐ PARLATA ☐ SCRITTA ☐ ottimo	☐ buono	☐ discreto	☐ scolastico
	COMPRENSIONE ☐ PARLATA ☐ SCRITTA ☐ ottimo	☐ buono	☐ discreto	☐ scolastico
	COMPRENSIONE ☐ PARLATA ☐ SCRITTA ☐ ottimo	☐ buono	☐ discreto	☐ scolastico

studi all'estero

NAZIONE	MOTIVO	DAL / AL

GRAFIA NO SÌ STENOGRAFIA NO SÌ

AL COMPUTER NO SÌ ambienti: ☐ DOS ☐ Unix ☐ Windows ☐ OS X (Macintosh)

programmi: ☐ Office ☐ Photoshop ☐ Illustrator ☐ InDesign

☐ FreeHand Mx ☐ CorelDraw ☐ Acrobat ☐ Quark Xpress

SÌ quali: _____

DESCRIZIONE	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO PARTECIPAZIONE	DURATA IN GIORNI

ervizio prestato dal _____ al _____

ategoria _____ Arma o Ente _____

tro _____

o ☐ Sì Se sì specificare _____

ità ___, ___ % categoria pensione _____

rima occupazione ☐ disoccupato dal _____ ☐ occupato *(vedi voce relativa qui sotto)*

ensionato INPS _____ CERTIFICATO NUMERO

sponibile al trasferimento ☐ Italia ☐ estero ☐ disponibile a viaggiare per lavoro ☐ Italia ☐ estero

IL _____ QUALIFICA _____ CATEGORIA _____

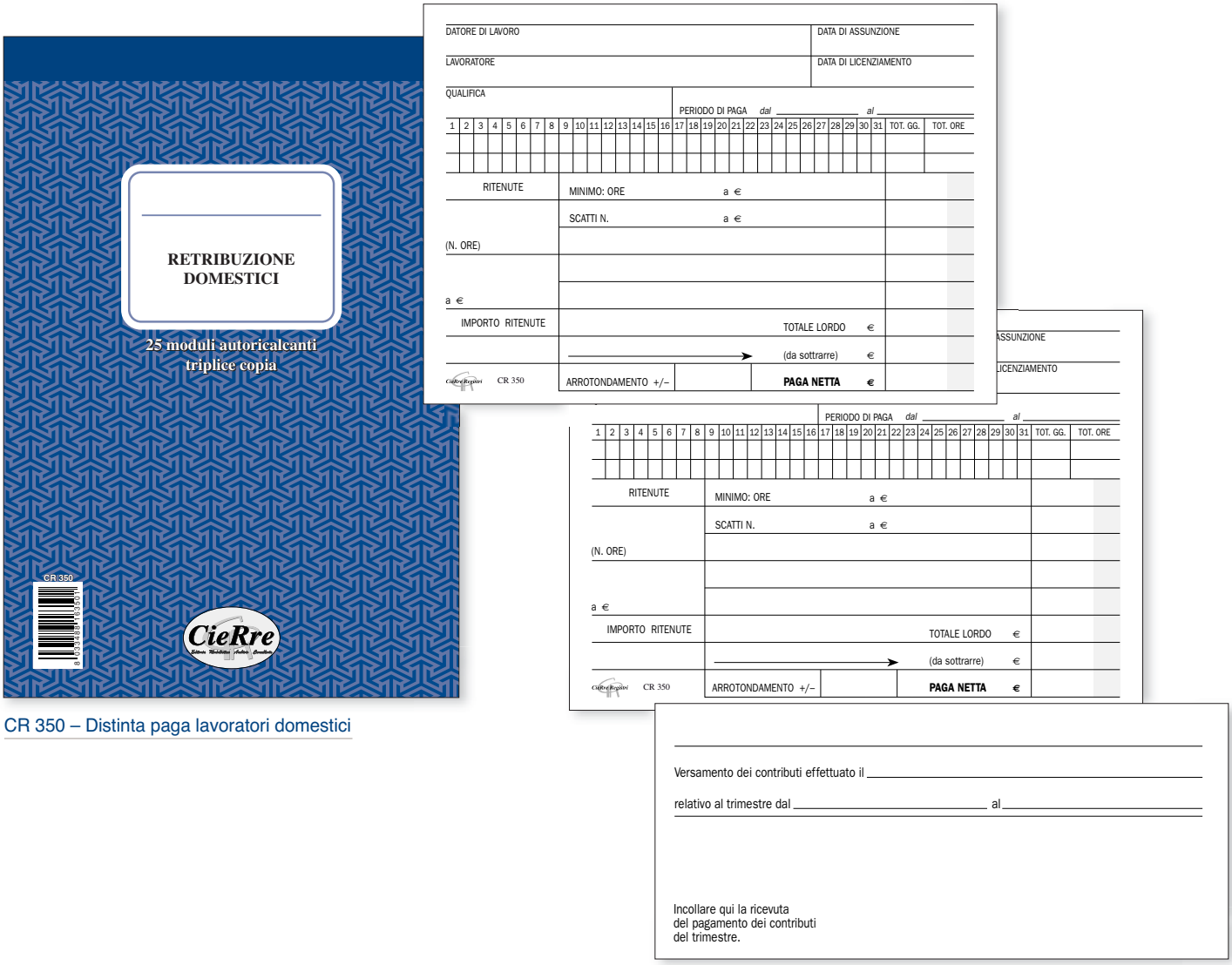
Importo _____ RETRIBUZIONE MENSILE

VORO _____

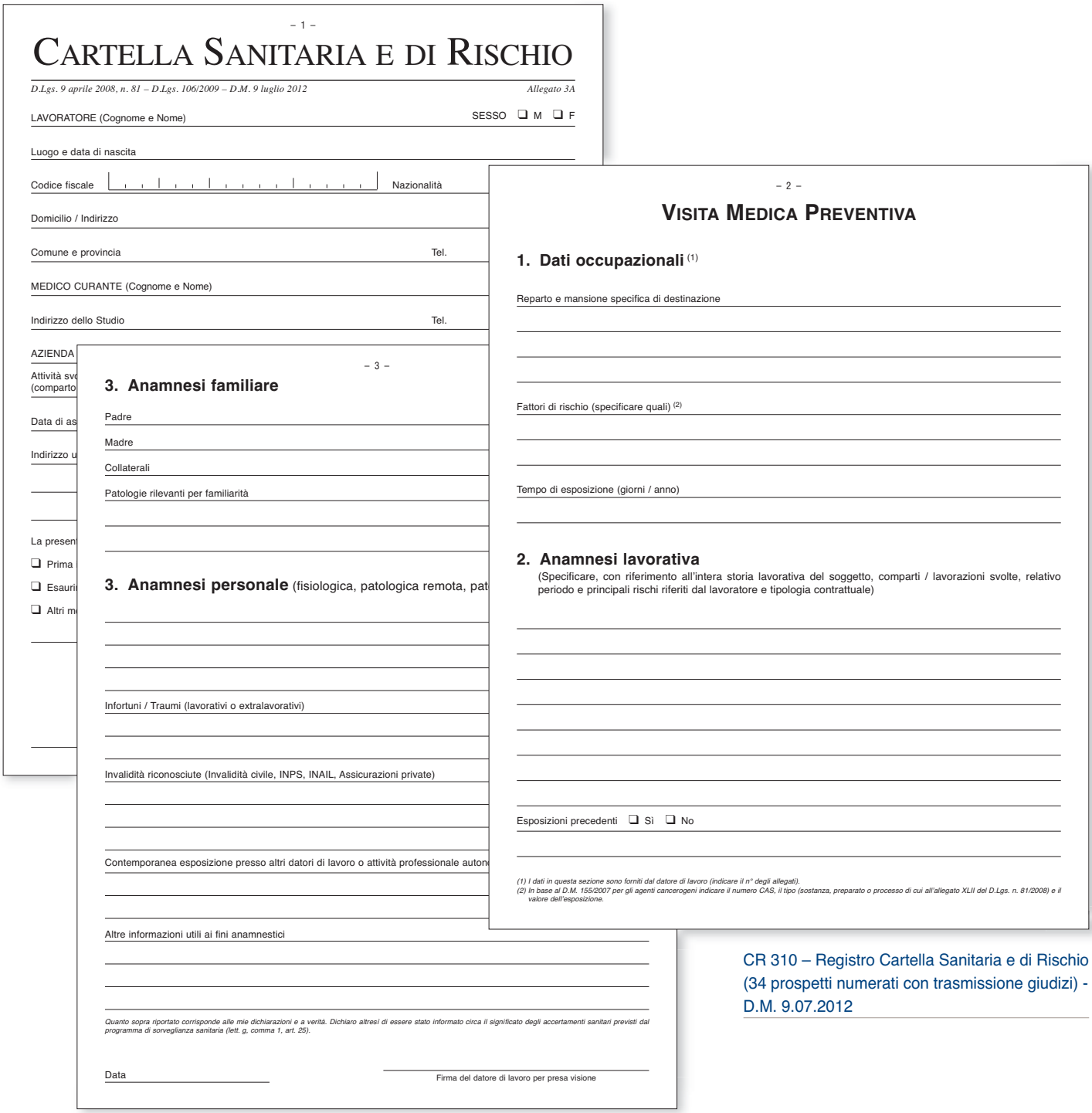
ELLE EVENTUALI DIMISSIONI _____

CR 340 – Modello domanda di lavoro

CR 343 – Blocco ricevute acconto retribuzione



CR 350 – Distinta paga lavoratori domestici



– 1 –

CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO

D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 – D.Lgs. 106/2009 – D.M. 9 luglio 2012 *Allegato 3A*

LAVORATORE (Cognome e Nome) SESSO ❑ M ❑ F

Luogo e data di nascita

Codice fiscale Nazionalità

Domicilio / Indirizzo

Comune e provincia Tel.

MEDICO CURANTE (Cognome e Nome)

Indirizzo dello Studio Tel.

AZIENDA

Attività svo (comparto

Data di as

Indirizzo u

La present

❑ Prima

❑ Esauri

❑ Altri m

– 2 –

VISITA MEDICA PREVENTIVA

1. Dati occupazionali (1)

Reparto e mansione specifica di destinazione

Fattori di rischio (specificare quali) (2)

Tempo di esposizione (giorni / anno)

2. Anamnesi lavorativa

(Specificare, con riferimento all'intera storia lavorativa del soggetto, comparti / lavorazioni svolte, relativo periodo e principali rischi riferiti dal lavoratore e tipologia contrattuale)

Esposizioni precedenti ❑ Sì ❑ No

(1) I dati in questa sezione sono forniti dal datore di lavoro (indicare il n° degli allegati).
(2) In base al D.M. 155/2007 per gli agenti cancerogeni indicare il numero CAS, il tipo (sostanza, preparato o processo di cui all'allegato XLII del D.Lgs. n. 81/2008) e il valore dell'esposizione.

– 3 –

3. Anamnesi familiare

Padre

Madre

Collaterali

Patologie rilevanti per familiarità

3. Anamnesi personale (fisiologica, patologica remota, pat

Infortuni / Traumi (lavorativi o extralavorativi)

Invalidità riconosciute (Invalidità civile, INPS, INAIL, Assicurazioni private)

Contemporanea esposizione presso altri datori di lavoro o attività professionale auton

Altre informazioni utili ai fini anamnestici

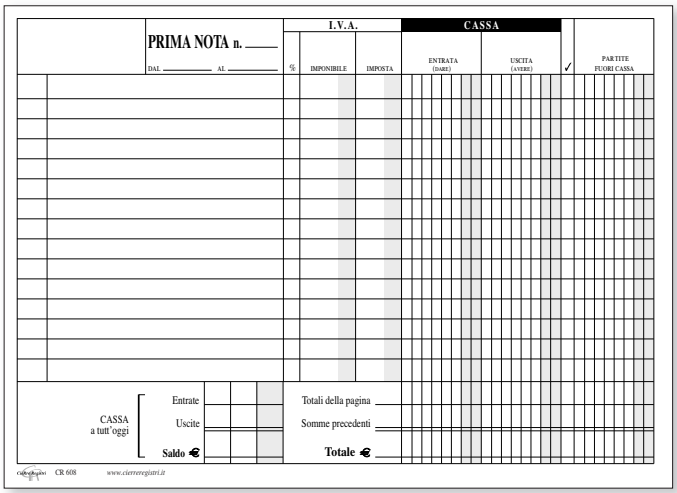
Quanto sopra riportato corrisponde alle mie dichiarazioni e a verità. Dichiaro altresì di essere stato informato circa il significato degli accertamenti sanitari previsti dal programma di sorveglianza sanitaria (lett. g, comma 1, art. 25).

Data

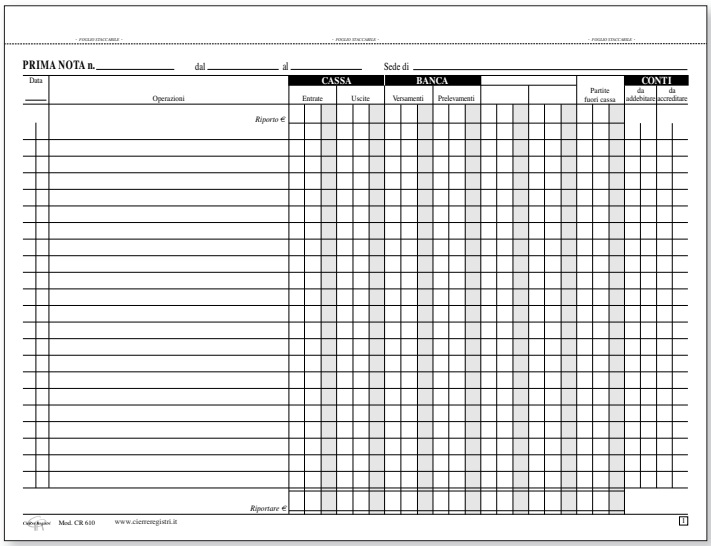
Firma del datore di lavoro per presa visione

CR 310 – Registro Cartella Sanitaria e di Rischio (34 prospetti numerati con trasmissione giudizi) - D.M. 9.07.2012

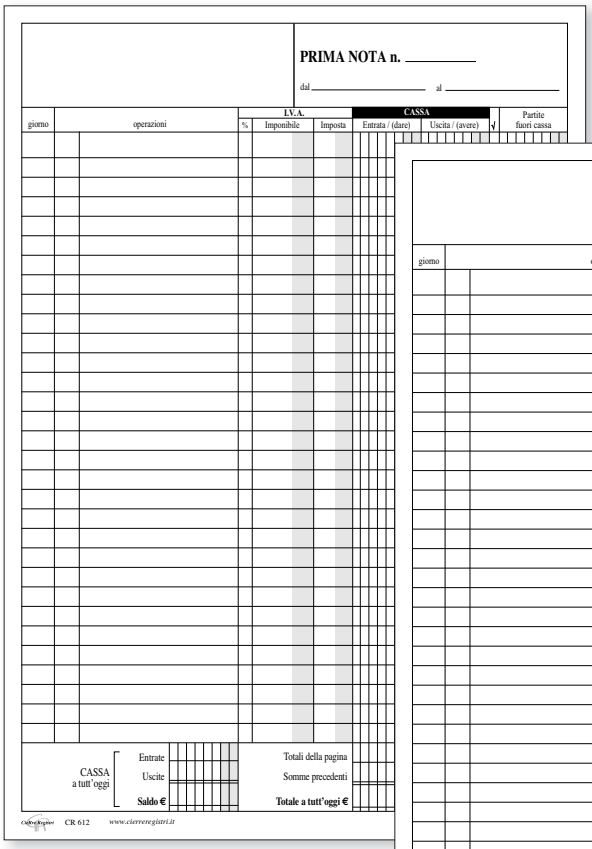
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	PERSONALE					
CR 301	REGISTRO FIRME DI PRESENZA	No	31 x 24	usomano	94	5
CR 305	REGISTRO PRESENZE MENSILI	No	31 x 24	usomano	48	4
CR 307	REGISTRO INFORTUNI	Sì	31 x 24	usomano	15	8
CR 310	REGISTRO CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO - D.M. 9.07.2012	Sì	31 x 24	usomano	48	5
CR 331	BLOCCO CERTIFICATI RITENUTE DI ACCONTO - 2 copie	Sì	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 340	MODELLO DOMANDA DI LAVORO	No	30 x 21	usomano	4	50
CR 343	BLOCCO RICEVUTE ACCONTO RETRIBUZIONE	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 346	BLOCCO RAPPORTINO DI LAVORO - Rapp. giornaliero per singolo operaio	No	15 x 23	usomano	100	10
CR 350	BLOCCO DISTINTA PAGA LAVORATORI DOMESTICI	No	22 x 15	autoric.	25x3	10
CR 336	BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 337N	BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 copie	Sì	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 815	BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 copie	No	23 x 30	autoric.	50x2	10
CR 848N	BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 copie	Sì	23 x 30	autoric.	50x2	10



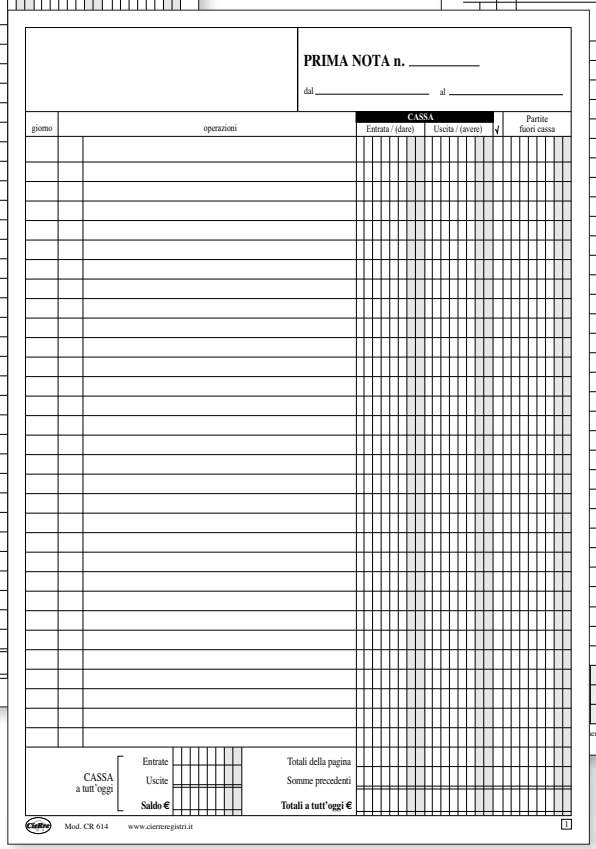
CR 608 - CR 609 – Blocco prima nota cassa (entrate-uscite)



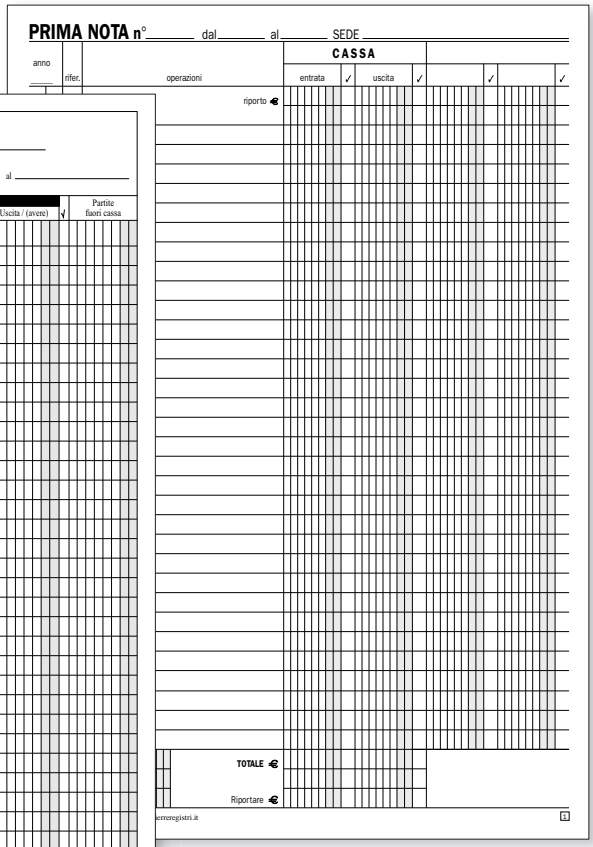
CR 610 – Blocco prima nota cassa - banca



CR 612 - CR 613
Blocco prima nota cassa - IVA

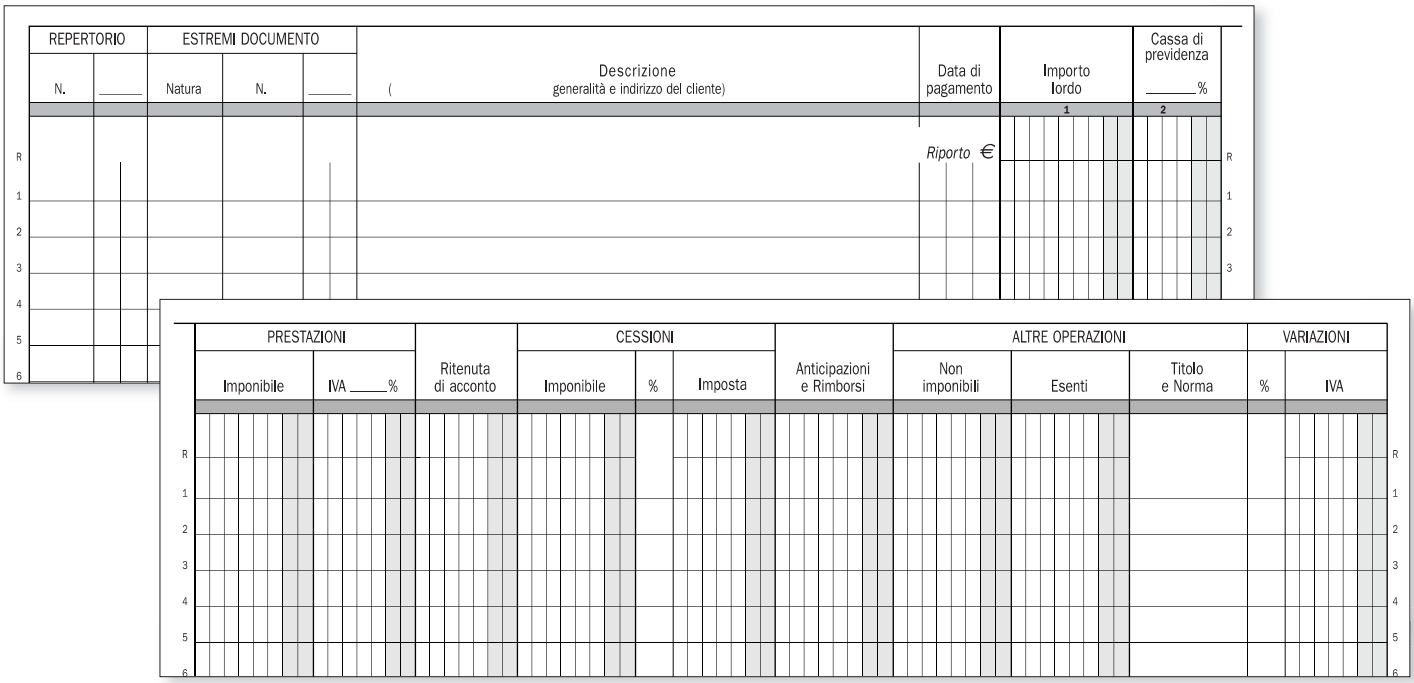


CR 614 – Blocco prima nota cassa

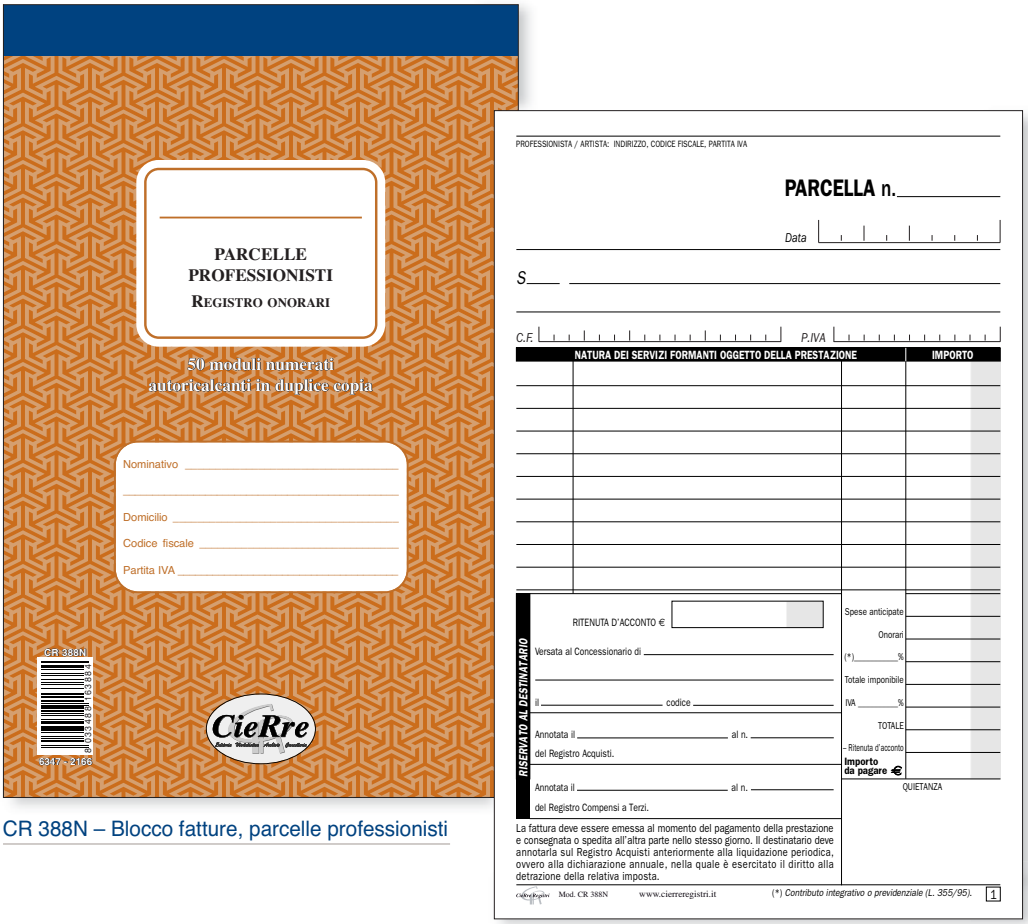


CR 617 – Blocco prima nota cassa

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	PRIMA NOTA					
CR 608	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite e partite fuori cassa) - u.m.	No	15 x 23	usomano	100	10
CR 609	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite e partite fuori cassa) - 2 copie	No	15 x 23	autoric.	50x2	10
CR 610	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - BANCA - 2 copie	No	23 x 30	autoric.	50x2	10
CR 612	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - usomano	No	30 x 23	usomano	100	10
CR 613	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 614	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite) - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	10
CR 617	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite con doppia colonna) - 2 copie	No	30 x 23	autoric.	50x2	10

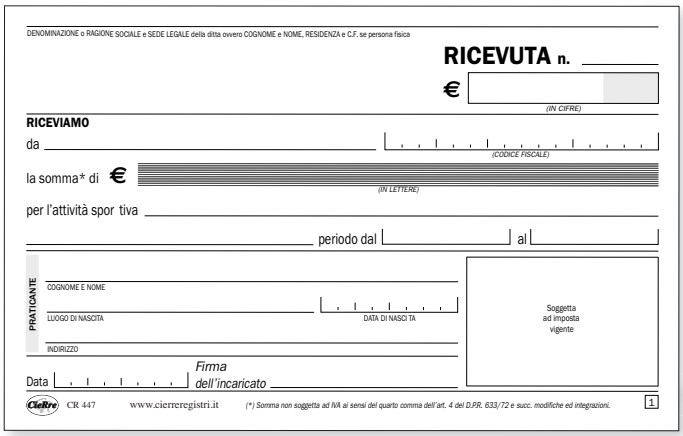


CR 105 – Registro degli onorari



CR 388N – Blocco fatture, parcelle professionisti

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	PROFESSIONISTI					
CR 105	REGISTRO DEGLI ONORARI	Sì	31 x 24	usomano	23	8
CR 388N	BLOCCO FATTURE, PARCELLE PER PROFESSIONISTI - 2 copie numerate	Sì	23 x 15	autoric.	50x2	10


DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE e SEDE LEGALE della ditta ovvero COGNOME e NOME, RESIDENZA e C.F. se persona fisica

RICEVUTA n. _____

€ _____ (IN CIFRE)

RICEVIAMO

da _____ (CODICE FISCALE)

la somma* di € _____ (IN LETTERE)

per l'attività spor tiva _____

_____ periodo dal _____ al _____

PRATICANTE

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA — DATA DI NASCITA

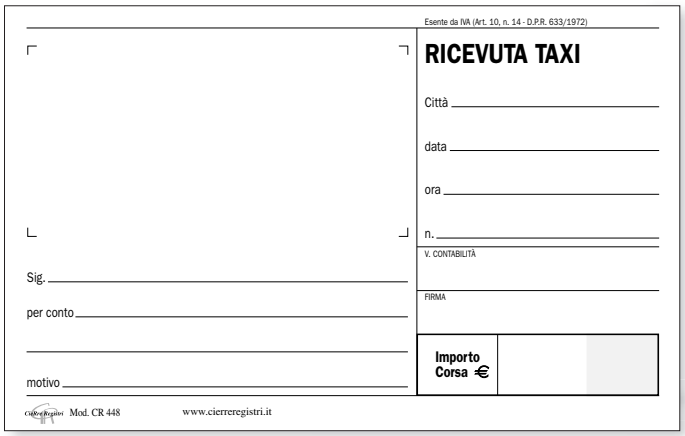
INDIRIZZO

Soggetta ad imposta vigente

Data _____ *Firma dell'incaricato* _____

CR 447 www.cierreregistri.it (*) Somma non soggetta ad IVA ai sensi del quarto comma dell'art. 4 del D.P.R. 633/72 e succ. modifiche ed integrazioni. 1

CR 447 – Blocco ricevute di pagamento attività sportive


Esente da IVA (Art. 10, n. 14 - D.P.R. 633/1972)

RICEVUTA TAXI

Città _____

data _____

ora _____

n. _____

V. CONTABILITÀ

FIRMA

Sig. _____

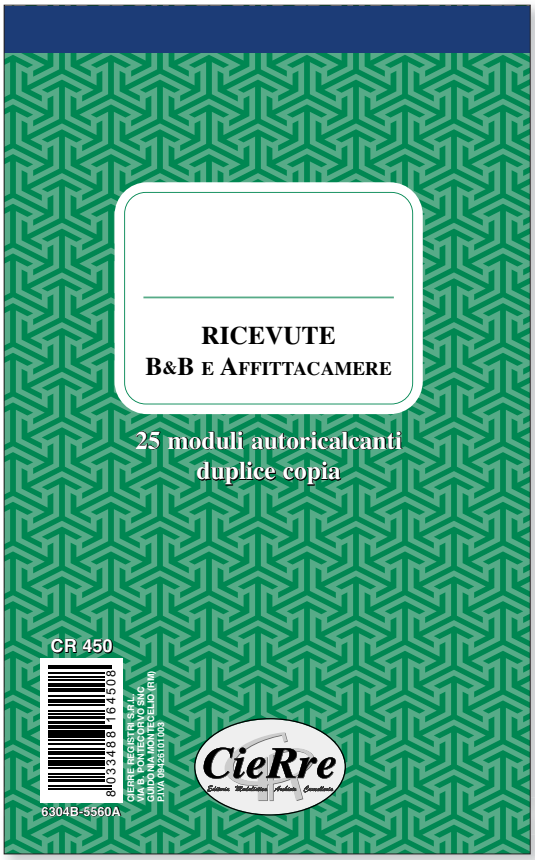
per conto _____

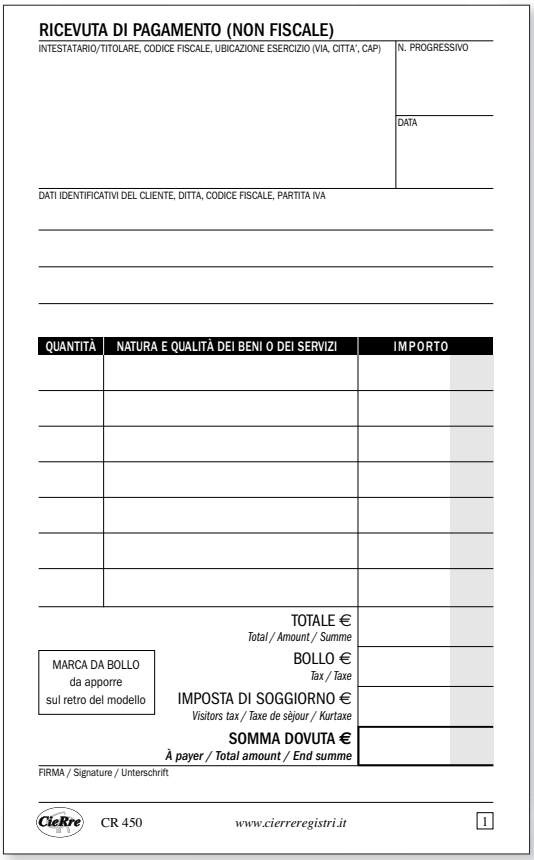
motivo _____

Importo Corsa € _____

Mod. CR 448 www.cierreregistri.it

CR 448 – Blocco ricevute taxi




RICEVUTA DI PAGAMENTO (NON FISCALE)

INTESTATARIO/TITOLARE, CODICE FISCALE, UBICAZIONE ESERCIZIO (VIA, CITTA', CAP)

N. PROGRESSIVO

DATA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE, DITTA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

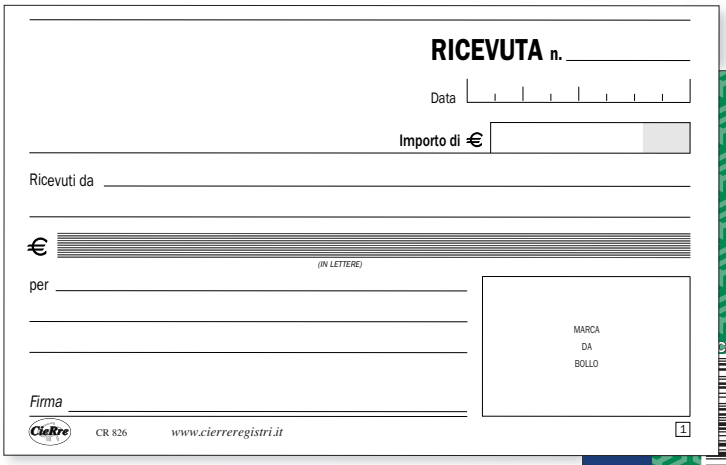
QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	TOTALE € *Total / Amount / Summe*	
	BOLLO € *Tax / Taxe*	
	IMPOSTA DI SOGGIORNO € *Visitors tax / Taxe de sèjour / Kurtaxe*	
	SOMMA DOVUTA € ***À payer / Total amount / End summe***	

MARCA DA BOLLO da apporre sul retro del modello

FIRMA / Signature / Unterschrift

CR 450 *www.cierreregistri.it* 1

CR 450 – Blocco ricevute di pagamento B&B e affittacamere


RICEVUTA n. _____

Data _____

Importo di € _____

Ricevuti da _____

€ _____ (IN LETTERE)

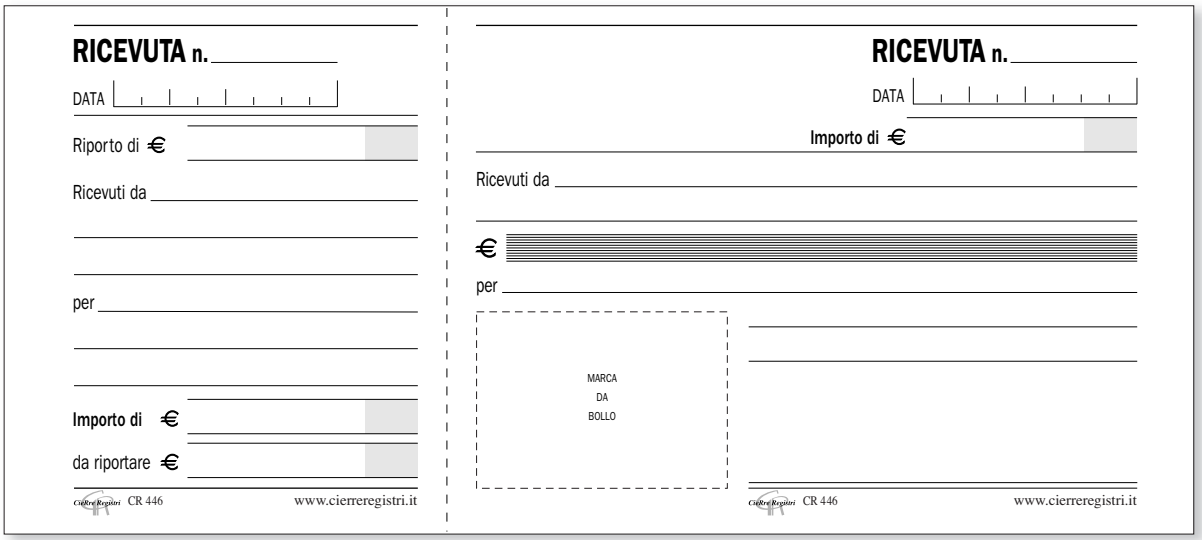
per _____

MARCA DA BOLLO

Firma _____

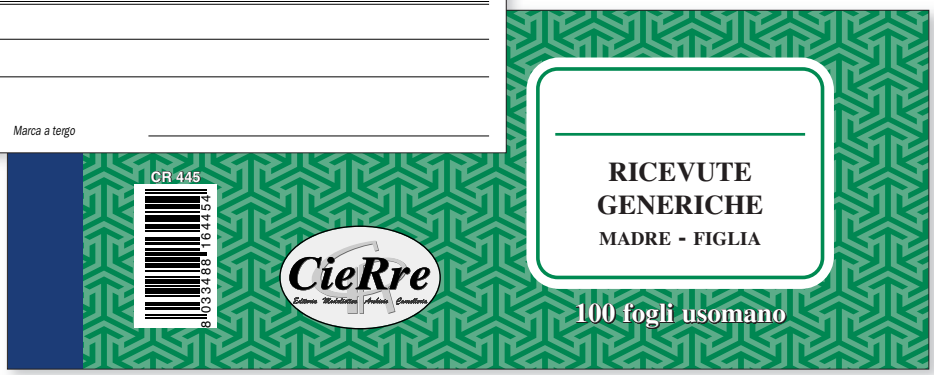
CR 826 *www.cierreregistri.it* 1

CR 825 - CR 826 – Blocco ricevute generiche



CR 446 – Blocco ricevute generiche

CR 444 - CR 445 – Blocco ricevute generiche S4



Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	RICEVUTE GENERICHE					
CR 444	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 50 fogli a madre e figlia - U.M.	No	7 x 18	usomano	50	10
CR 445	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 100 fogli a madre e figlia - U.M.	No	7 x 18	usomano	100	10
CR 446	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 100 fogli a madre e figlia	No	10 x 23	usomano	100	10
CR 447	BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO ATTIVITA' SPORTIVE - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 448	BLOCCO RICEVUTE TAXI - 100 fogli U.M.	No	10 x 17	usomano	100	10
CR 450	BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO B&B E AFFITTACAMERE	No	17 x 10	autoric.	25x2	10
CR 826	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 825	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 3 copie	No	10 x 17	autoric.	50x3	10

ALLEGATO A-1

RIFIUTI

A-1 – REGISTRO DI CARICO E SCARICO

1. DITTA _____

Residenza o domicilio _____ COMUNE _____ VIA _____ N.

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *Partita IVA* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ubicazione dell'esercizio _____ COMUNE _____ VIA _____ N.

2. ATTIVITÀ SVOLTA

☐ *Produzione* ☐ *Recupero: codice* _____ ☐ *Smaltimento: codice* _____

☐ *Trasporto* ☐ *Intermediazione e Commercio con detenzione*

3. TIPO DI ATTIVITÀ _____

4. REGISTRAZIONE *N.* _____ *del* |_|_|_|_|_|_|_|_| *e N.* _____ *del* |_|_|_|_|_|_|_|_|

5. CARATTTERISTICHE DEL RIFIUTO

A) STATO FISICO
1. Solido pulverulento
2. Solido non pulverulento
3. Fangoso palabile
4. Liquido

B) EVENTUALI CLASSI DI PERICOLOSITÀ
HP1 Esplosivo
HP2 Comburente
HP3 Infiammabile
HP4 Irritante - Irritazione cutanea e lesioni oculari
HP5 Tossicità specifica per organi bersaglio (STOT)/Tossicità in caso di aspirazione
HP6 Tossicità acuta
HP7 Cancerogeno
HP8 Corrosivo
HP9 Infettivo
HP10 Tossico per la riproduzione
HP11 Mutageno
HP12 Liberazione di gas a tossicità acuta
HP13 Sensibilizzazione
HP14 Ecotossico
HP15 Rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarla successivamente

VIDIMAZIONE

Il presente registro si compone di n. ***100*** *pagine numerate dal n.* ***1*** *al n.* ***100****.* _____ _____

FOGLIO STACCABILE FOGLIO STACCABILE

ALLEGATO A-2

Scarico ☐ Carico ☐ del N. / Formulario N. del / Rifer. operazioni di carico N.	Caratteristiche del rifiuto	Quantità	Luogo di produzione e attività di provenienza del rifiuto	Annotazioni
	a) Codice (*) _____ *b)* Descrizione _____ *c)* Stato fisico _____ *d)* Classi di pericolosità _____ *e)* Rifiuto destinato a: ☐ Smaltimento: cod. ____ ☐ Recupero: cod. ____	Kg ____ Litri ____ Metri cubi ____	Intermediario / Commerciante: Denominazione _____ Sede _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Iscr. Albo n. ____	
Scarico ☐ Carico ☐ del N. / Formulario N. del / Rifer. operazioni di carico N.	Caratteristiche del rifiuto	Quantità	Luogo di produzione e attività di provenienza del rifiuto	Annotazioni
	a) Codice (*) _____ *b)* Descrizione _____ *c)* Stato fisico _____ *d)* Classi di pericolosità _____ *e)* Rifiuto destinato a: ☐ Smaltimento: cod. ____ ☐ Recupero: cod. ____	Kg ____ Litri ____ Metri cubi ____	Intermediario / Commerciante: Denominazione _____ Sede _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Iscr. Albo n. ____	
Scarico ☐ Carico ☐ del N. / Formulario N. del / Rifer. operazioni di carico N.	Caratteristiche del rifiuto	Quantità	Luogo di produzione e attività di provenienza del rifiuto	Annotazioni
	a) Codice (*) _____ *b)* Descrizione _____ *c)* Stato fisico _____ *d)* Classi di pericolosità _____ *e)* Rifiuto destinato a: ☐ Smaltimento: cod. ____ ☐ Recupero: cod. ____	Kg ____ Litri ____ Metri cubi ____	Intermediario / Commerciante: Denominazione _____ Sede _____ C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Iscr. Albo n. ____	

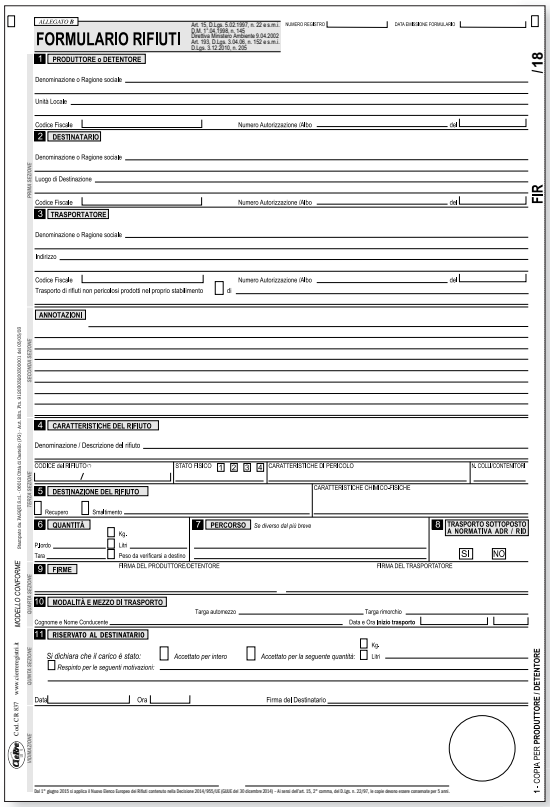
MODELLO CONFORME

CieRre Cod. CR 233 *(c)* *www.cierreregistri.it*

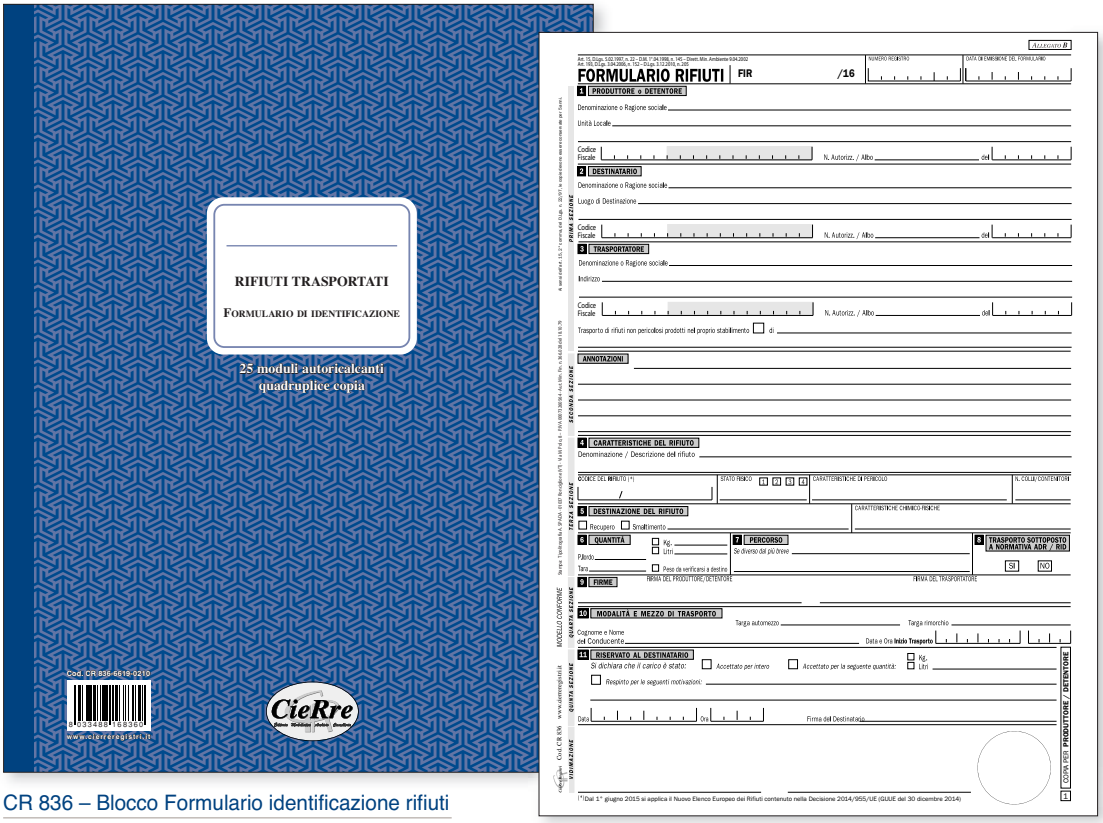
Pag. n. ____

(*) La Decisione della Commissione UE 2014/955/UE del 18 dicembre 2014 prevede l'introduzione, dal 1° giugno 2015, del Nuovo Elenco Europeo dei Rifiuti, come da Allegato alla predetta Decisione.

CR 233 - CR 234 – Registro rifiuti carico e scarico detentori (mod. A)

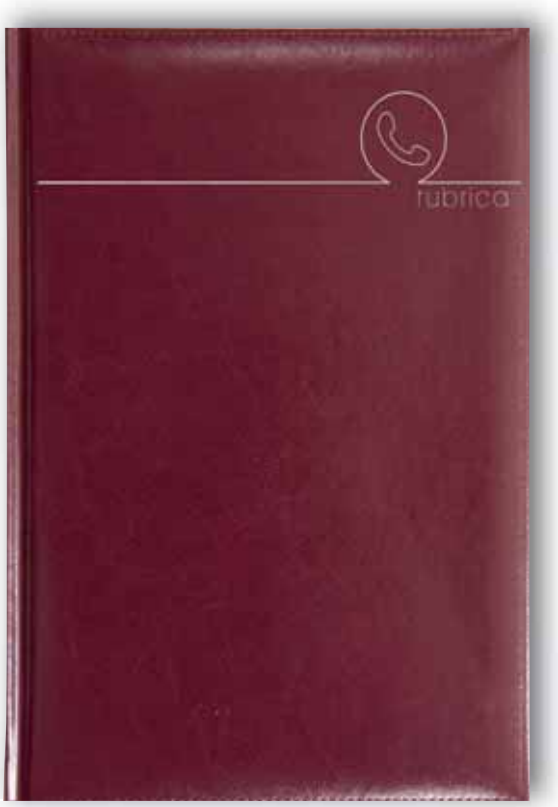


CR 737 - CR 837 – Formulario identificazione rifiuti



CR 836 – Blocco Formulario identificazione rifiuti

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	RIFIUTI					
CR 233	REGISTRO RIFIUTI CARICO E SCARICO DETENTORI (Mod. A) - 100 pag.	Sì	23 x 30	usomano	100	10
CR 234	REGISTRO RIFIUTI CARICO E SCARICO DETENTORI (Mod. A) - 200 pag.	Sì	23 x 30	usomano	200	5
CR 836	BLOCCO FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI	Sì	23 x 30	autoric.	25x4	10
CR 737	FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - SNAP	Sì	30 x 21	snap out	4	100
CR 837	FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - Meccanografico	Sì	24 x 12”	autoric.	4	250



04 Gommato

Coperta tascabile (cartonata), coperta tavolo (imbottita) con impressioni a secco e pastello

- 574 04 01 Blu
- 574 04 02 Bordeaux
- 654 04 01 Blu
- 654 04 02 Bordeaux
- 655 04 01 Blu
- 655 04 02 Bordeaux

AG 574.04 - F.to 8x15
AG 654.04 - F.to 12x17
AG 655.04 - F.to 15x21

RUBRICA GOMMATO
Formato tascabile (copertina cartonata),
Formato da tavolo (copertina imbottita)
con impressioni a secco e pastello
Alfabeto fustellato e laccato

10 Madrid

Coperta tascabile (cartonata), coperta tavolo (imbottita) con impressioni a pastello e finta cucitura

- 574 10 01 Blu
- 574 10 02 Bordeaux
- 654 10 01 Blu
- 654 10 02 Bordeaux
- 655 10 01 Blu
- 655 10 02 Bordeaux

AG 574.10 - F.to 8x15
AG 654.10 - F.to 12x17
AG 655.10 - F.to 15x21

RUBRICA MADRID
Formato tascabile (copertina cartonata),
Formato da tavolo (copertina imbottita)
con impressioni a pastello e finta cucitura
Alfabeto fustellato e laccato

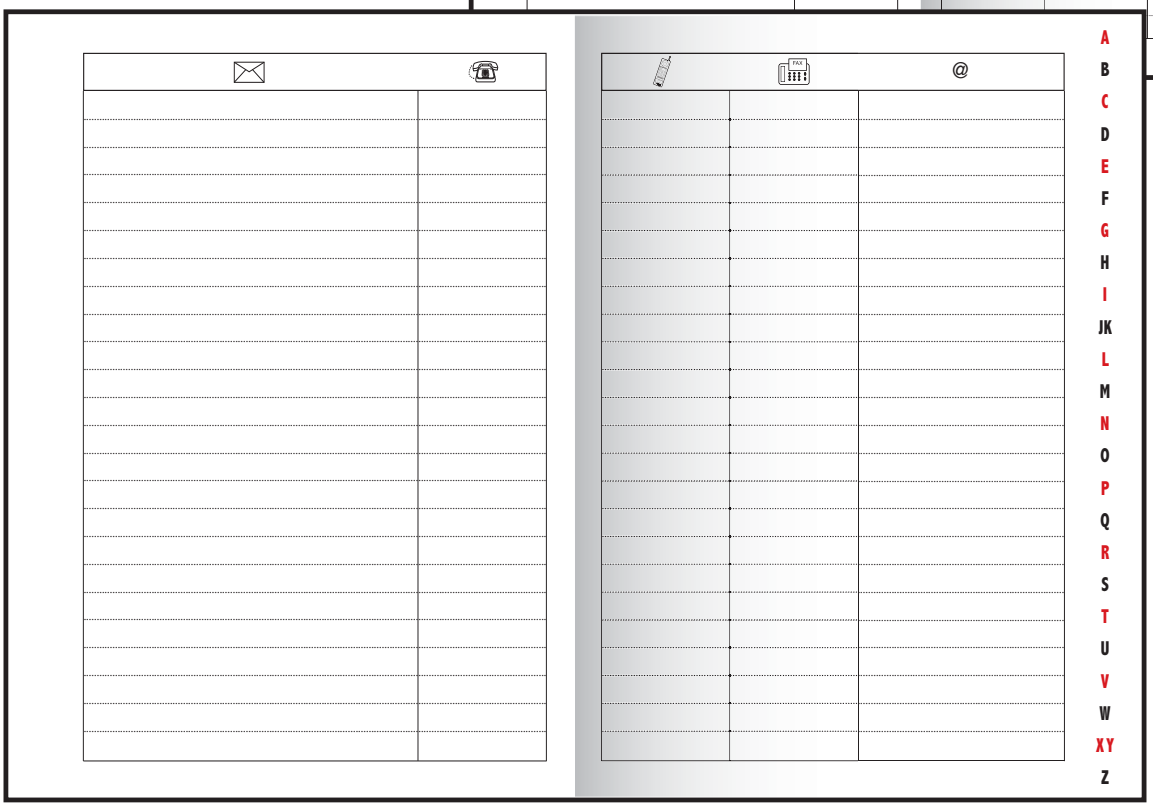
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	RUBRICHE					
AG 574	RUBRICA, 80 gr., Carta bianca, F.to 8x15 - pagine 96	RB.	8x15	usomano	96	1
AG 654	RUBRICA, 80 gr., Carta bianca, F.to 12x16,5 - pagine 96	RB.	12x16,5	usomano	96	1
AG 655	RUBRICA, 90 gr., Carta bianca, F.to 14,3x20,5 - pagine 96	RB.	14,3x20,5	usomano	96	1

574

Rubrica
80 gr.
Carta bianca
8x15 cm
96 pagine
Stampa a 1 colore
Alfabeto fustellato e laccato

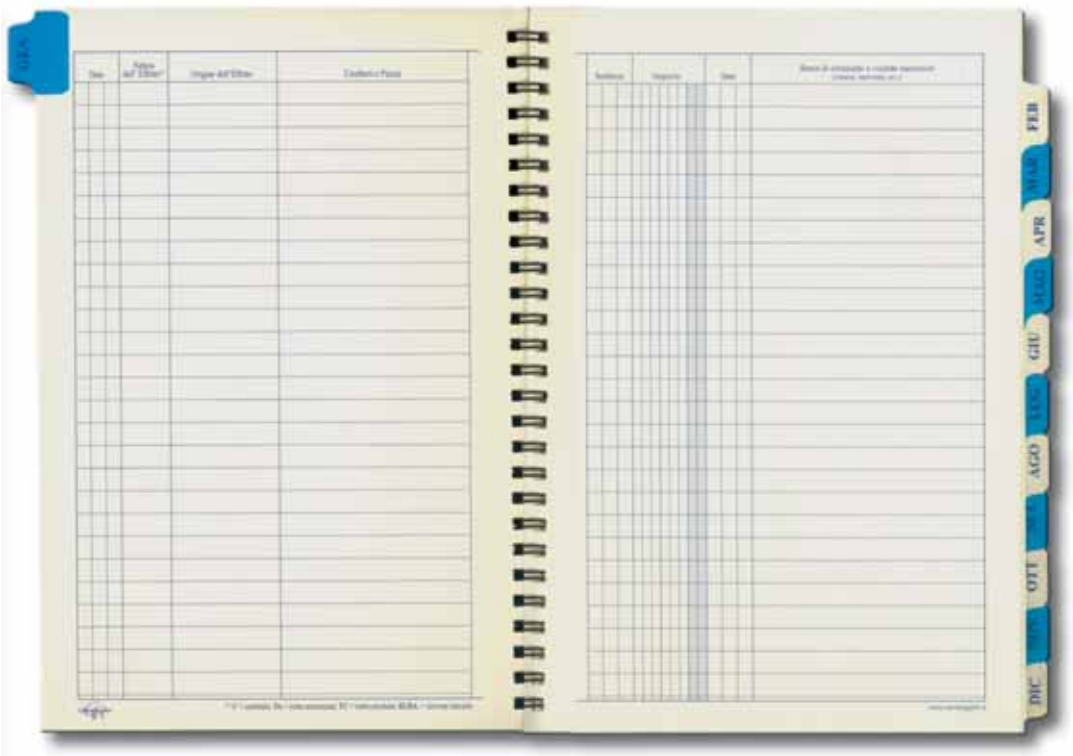
654

Rubrica
80 gr.
Carta bianca
12x16,5 cm
96 pagine
Stampa a 1 colore
Alfabeto fustellato e laccato



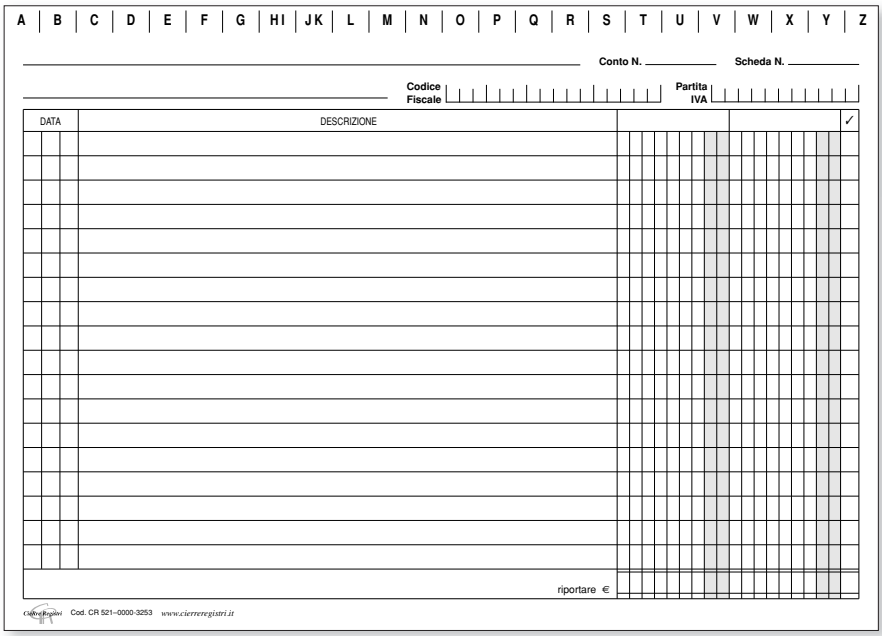
655

Rubrica
90 gr.
Carta bianca
14,3x20,5 cm
96 pagine
Stampa a 1 colore
Alfabeto fustellato e laccato

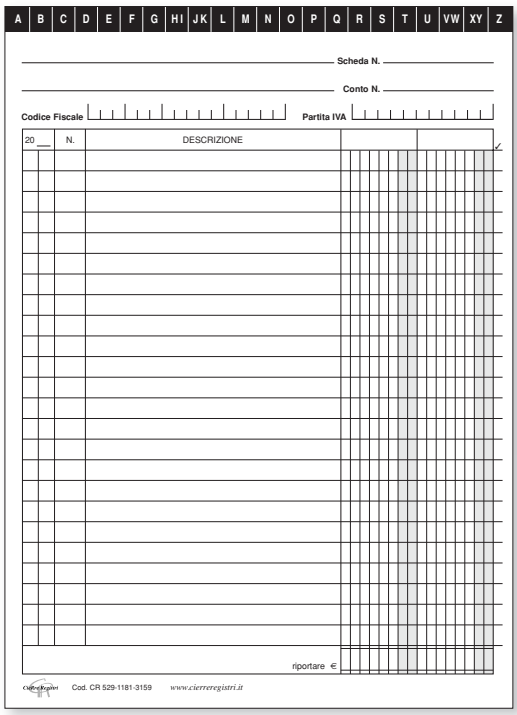


CR 201 / CR 206 – Scadenzari

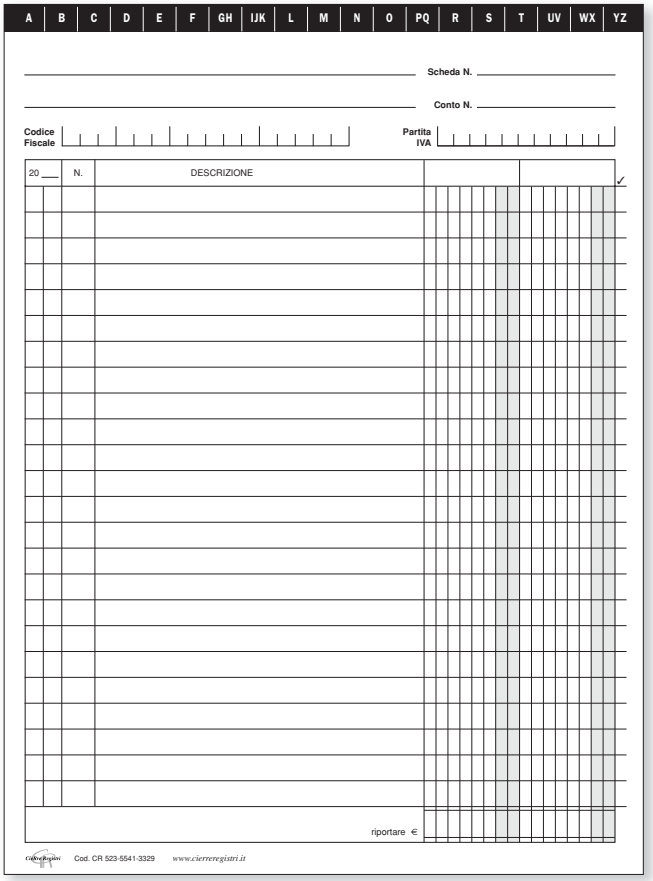
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCADENZARI					
CR 201	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	RB.	24x17	usomano	12+36	4
CR 202	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	RB.	24x17	usomano	12+48	4
CR 203	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	RB.	30x21	usomano	12+36	4
CR 204	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	RB.	30x21	usomano	12+48	4
CR 205	RB. SCADENZARIO EFFETTI ATTIVI Gennaio / Dicembre	RB.	24x17	usomano	12+36	4
CR 206	RB. SCADENZARIO EFFETTI PASSIVI Gennaio / Dicembre	RB.	24x17	usomano	12+36	4
BM 500/3	SCADENZARIO SPILLATO - Gennaio / Dicembre - 3 fogli / 6 pagine mese	No	24x17	usomano	72	10
BM 501/3	SCADENZARIO SPILLATO - Gennaio / Dicembre - 3 fogli / 6 pagine mese	No	30x21	usomano	72	10



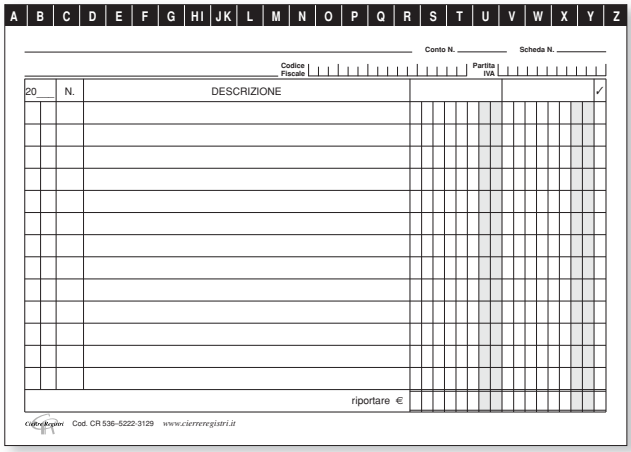
CR 521 - CR 522 – Scheda a 2 colonne



CR 529 – Scheda a 2 colonne

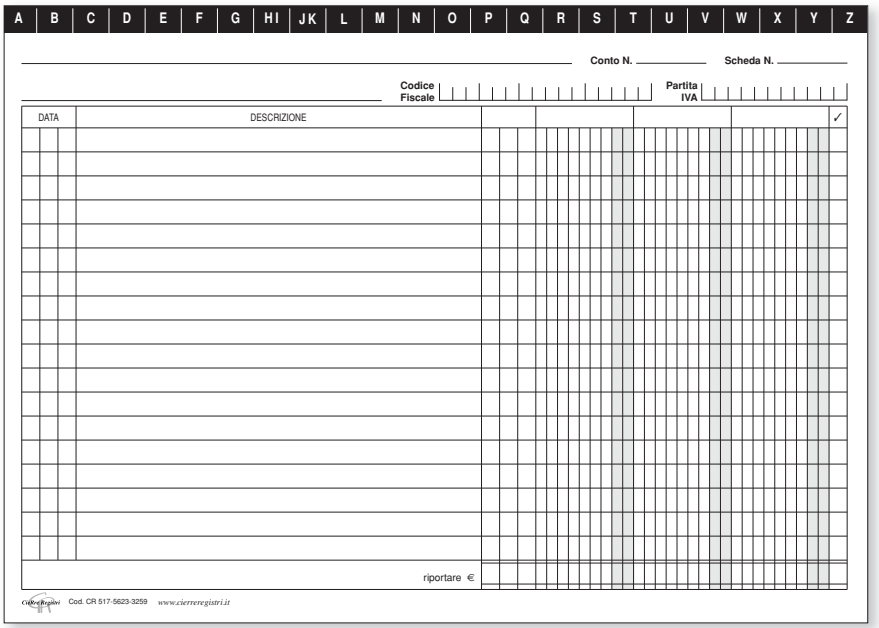


CR 523 - CR 524 – Scheda a 2 colonne

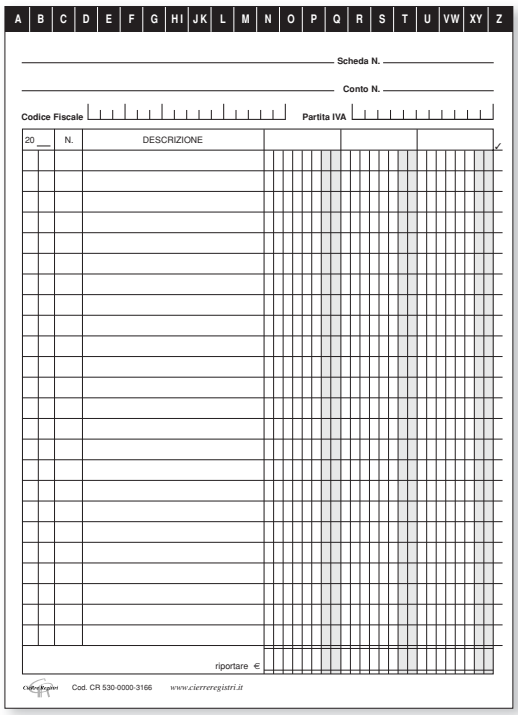


CR 536 – Scheda a 2 colonne

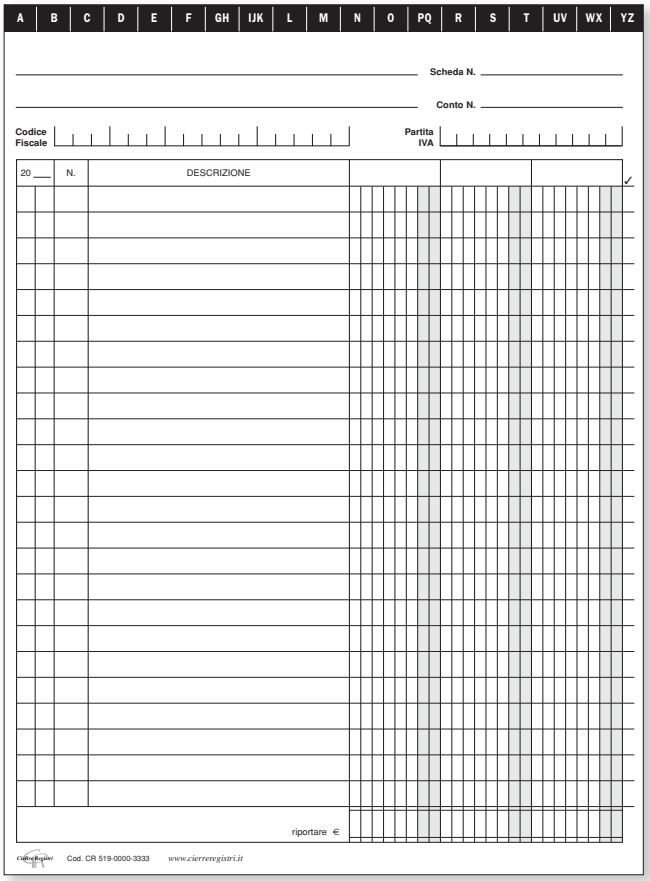
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 521	SCHEDA A 2 COLONNE	No	15 x 21	gr. 170		100
CR 522	SCHEDA A 2 COLONNE	No	17 x 24	gr. 170		100
CR 523	SCHEDA A 2 COLONNE	No	21 x 15	gr. 170		100
CR 524	SCHEDA A 2 COLONNE	No	24 x 17	gr. 170		100
CR 529	SCHEDA A 2 COLONNE	No	17 x 12	gr. 170		100
CR 536	SCHEDA A 2 COLONNE	No	10,5 x 15	gr. 170		100



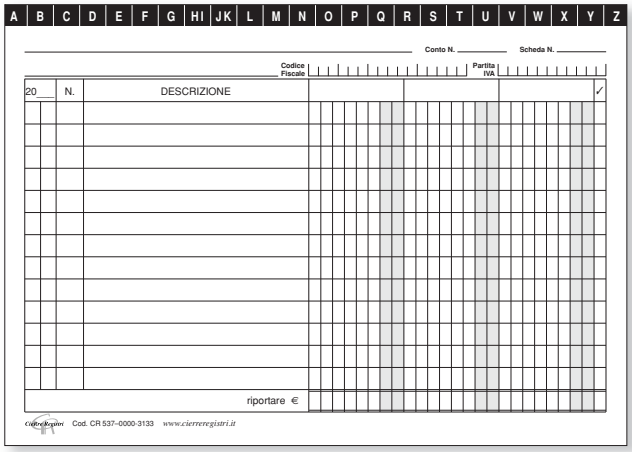
CR 517 - CR 518 – Scheda a 3 colonne



CR 530 – Scheda a 3 colonne

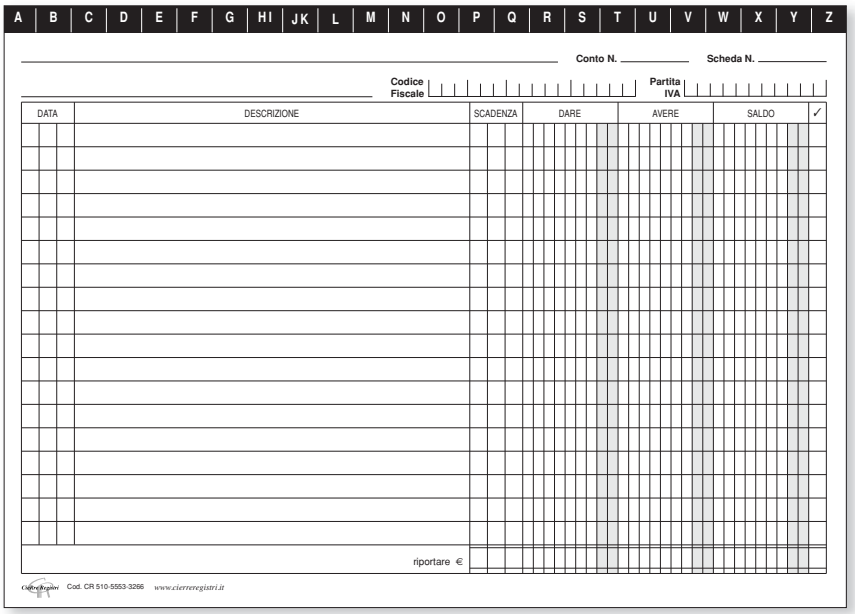


CR 519 - CR 520 - CR 533 – Scheda a 3 colonne

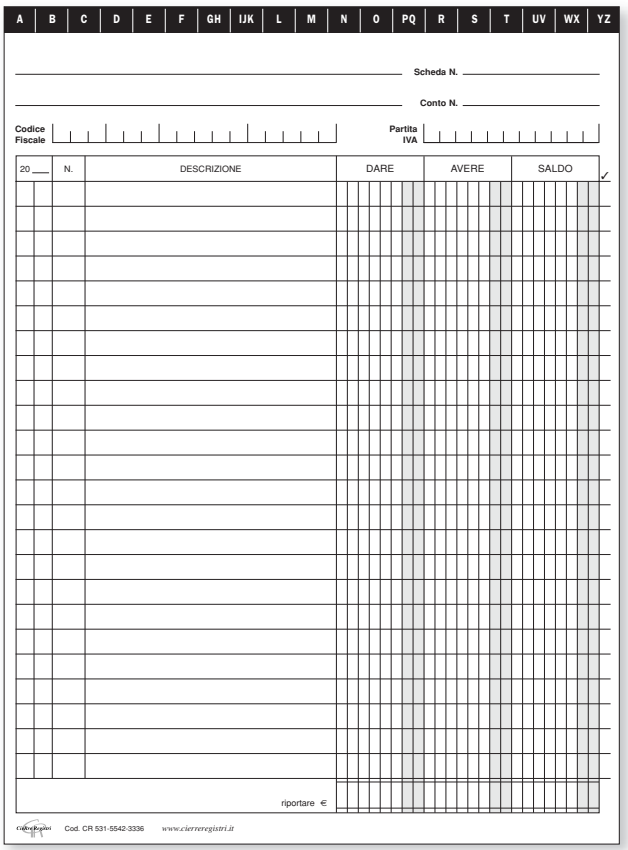


CR 537 – Scheda a 3 colonne

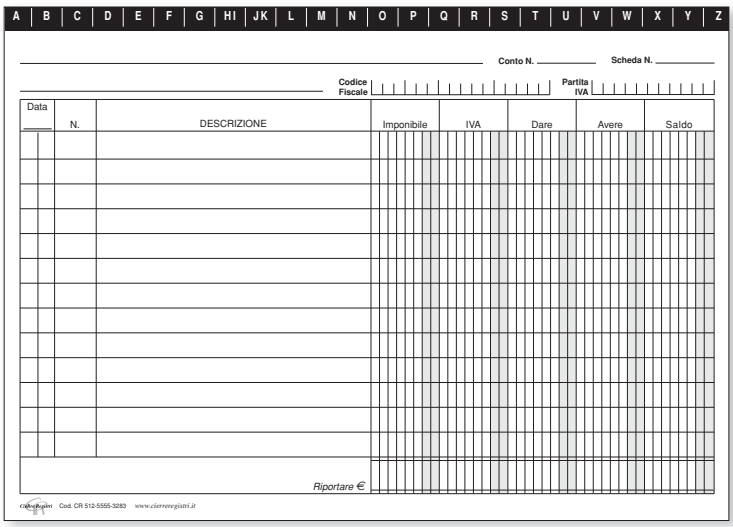
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 517	SCHEDA A 3 COLONNE	No	15 x 21	gr. 170		100
CR 518	SCHEDA A 3 COLONNE	No	17 x 24	gr. 170		100
CR 519	SCHEDA A 3 COLONNE	No	21 x 15	gr. 170		100
CR 520	SCHEDA A 3 COLONNE	No	24 x 17	gr. 170		100
CR 530	SCHEDA A 3 COLONNE	No	17 x 12	gr. 170		100
CR 533	SCHEDA A 3 COLONNE	No	29,7 x 21	gr. 170		100
CR 537	SCHEDA A 3 COLONNE	No	10,5 x 15	gr. 170		100



CR 505 - CR 510 - CR 526 – Scheda dare / avere / saldo



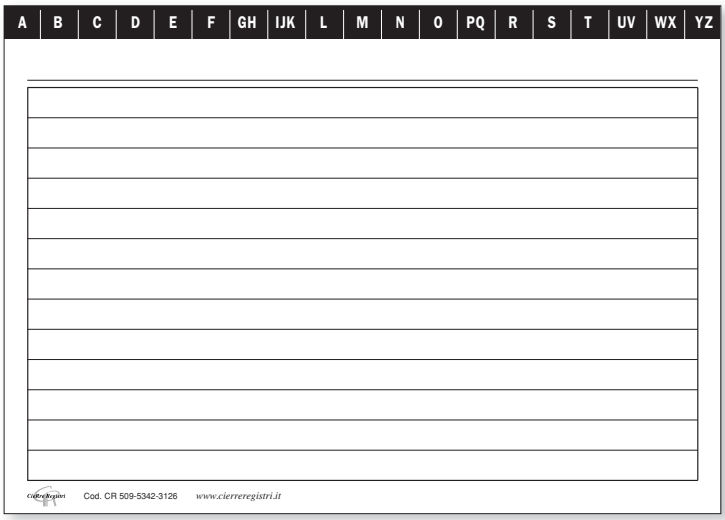
CR 504 - CR 531 - CR 532 – Scheda dare / avere / saldo



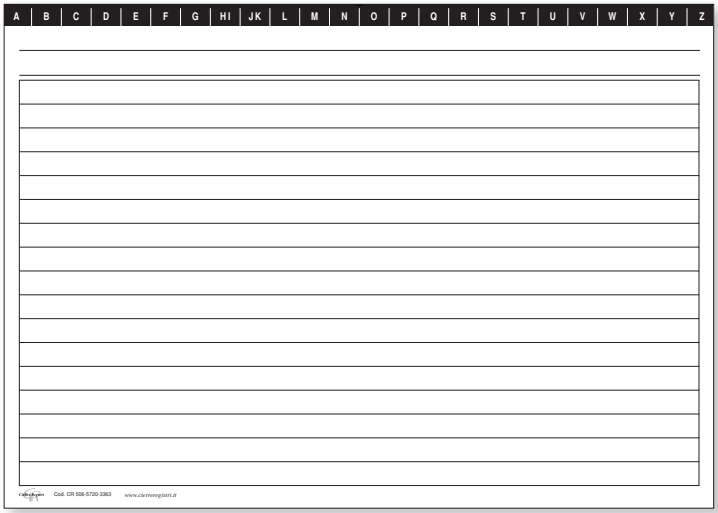
CR 512 - CR 534 – Scheda dare / avere / saldo con IVA

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 504	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	24 x 17	gr. 170		100
CR 505	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	17 x 24	gr. 170		100
CR 510	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	15 x 21	gr. 170		100
CR 526	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	10,5 x 15	gr. 170		100
CR 531	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	21 x 15	gr. 170		100
CR 532	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	No	17 x 12	gr. 170		100
CR 512	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	No	15 x 21	gr. 170		100
CR 534	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	No	17 x 24	gr. 170		100

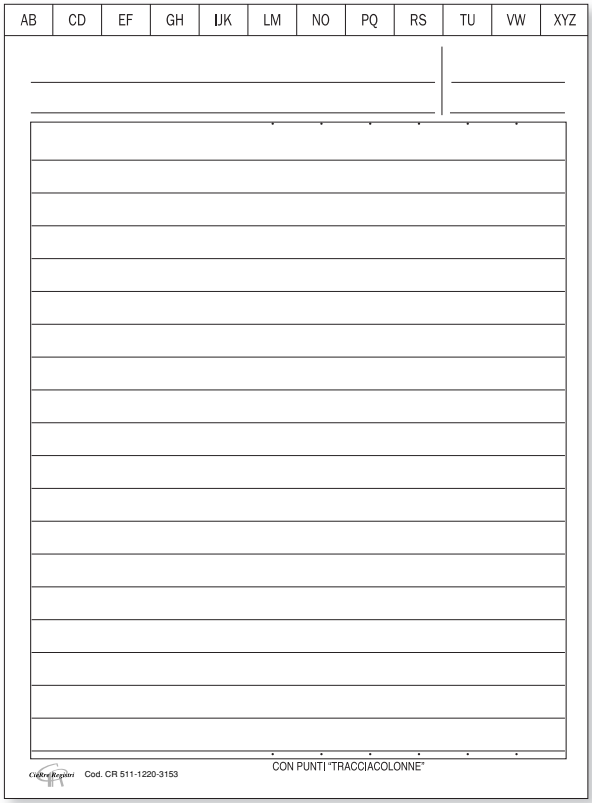
CR 513 - CR 514 - CR 538 - CR 539 - CR 540 – Scheda rigata



CR 508 - CR 509 – Scheda rigata

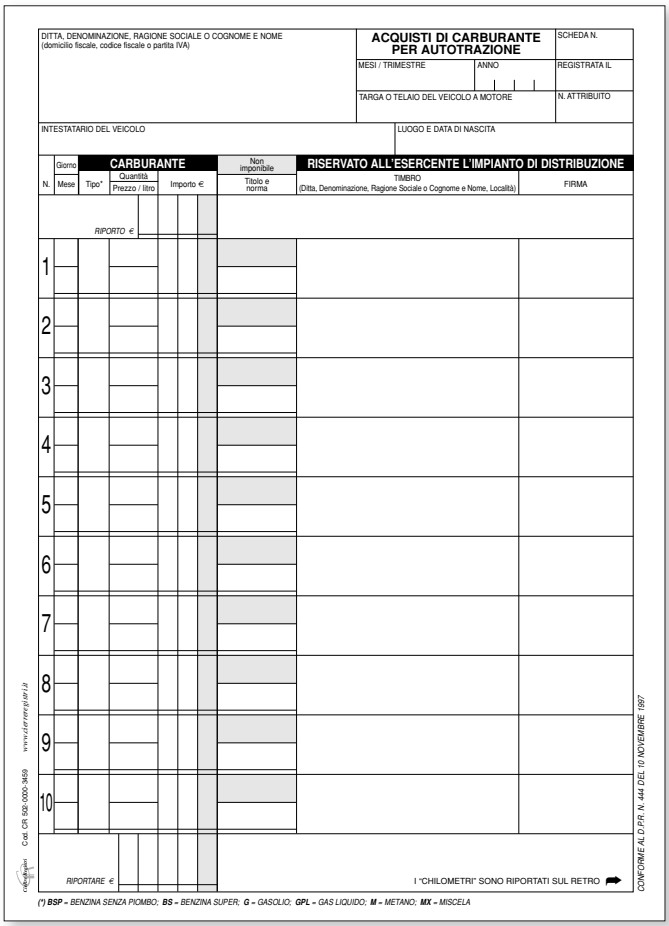


CR 506 – Scheda rigata



CR 511 – Scheda rigata

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 506	SCHEDA A RIGHE	No	17 x 24	gr. 170		100
CR 511	SCHEDA A RIGHE	No	17 x 12	gr. 170		100
CR 513	SCHEDA A RIGHE	No	24 x 17	gr. 170		100
CR 514	SCHEDA A RIGHE	No	21 x 15	gr. 170		100
CR 538	SCHEDA A RIGHE	No	15 x 10,5	gr. 170		100
CR 539	SCHEDA A RIGHE	No	10,5 x 7,8	gr. 170		100
CR 540	SCHEDA A RIGHE	No	29,7 x 21	gr. 170		100
CR 508	SCHEDA A RIGHE	No	15 x 21	gr. 170		100
CR 509	SCHEDA A RIGHE	No	10,5 x 15	gr. 170		100


DITTA, DENOMINAZIONE, RAGIONE SOCIALE O COGNOME E NOME (domicilio fiscale, codice fiscale o partita IVA)

ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

SCHEDA N. | MESI / TRIMESTRE | ANNO | REGISTRATA IL | TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE | N. ATTRIBUITO

INTESTATARIO DEL VEICOLO | LUOGO E DATA DI NASCITA

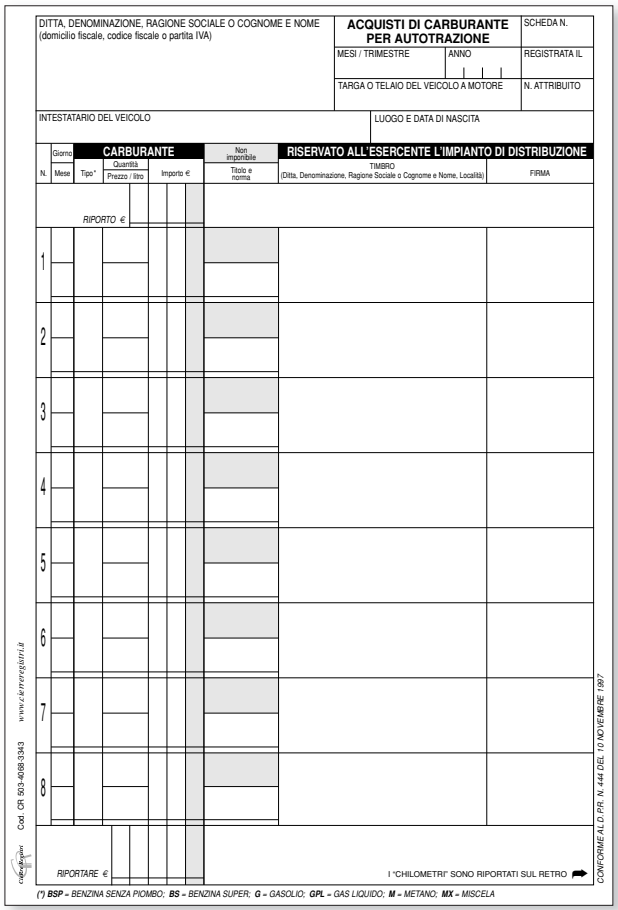
N.	Giorno / Mese	CARBURANTE Tipo*	Quantità Prezzo / litro	Importo €	Non imponibile Titolo e norma	RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE TIMBRO (Ditta, Denominazione, Ragione Sociale o Cognome e Nome, Località)	FIRMA
		RIPORTO €					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
		RIPORTARE €				I "CHILOMETRI" SONO RIPORTATI SUL RETRO	

(*) BSP = BENZINA SENZA PIOMBO; BS = BENZINA SUPER; G = GASOLIO; GPL = GAS LIQUIDO; M = METANO; MX = MISCELA

CONFORME AL D.P.R. N. 444 DEL 10 NOVEMBRE 1997

Cod. CR 502-0030-3459 www.cierreregistri.it

CR 502 – Scheda carburante 22 prelievi


DITTA, DENOMINAZIONE, RAGIONE SOCIALE O COGNOME E NOME (domicilio fiscale, codice fiscale o partita IVA)

ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

SCHEDA N. | MESI / TRIMESTRE | ANNO | REGISTRATA IL | TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE | N. ATTRIBUITO

INTESTATARIO DEL VEICOLO | LUOGO E DATA DI NASCITA

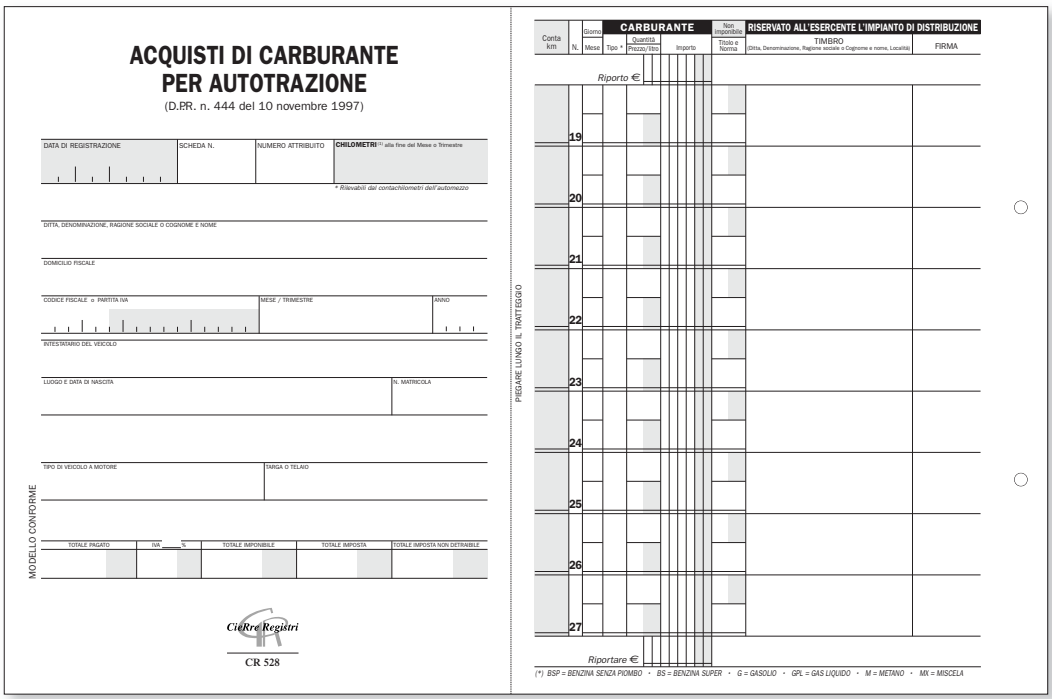
N.	Giorno / Mese	CARBURANTE Tipo*	Quantità Prezzo / litro	Importo €	Non imponibile Titolo e norma	RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE TIMBRO (Ditta, Denominazione, Ragione Sociale o Cognome e Nome, Località)	FIRMA
		RIPORTO €					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
		RIPORTARE €				I "CHILOMETRI" SONO RIPORTATI SUL RETRO	

(*) BSP = BENZINA SENZA PIOMBO; BS = BENZINA SUPER; G = GASOLIO; GPL = GAS LIQUIDO; M = METANO; MX = MISCELA

CONFORME AL D.P.R. N. 444 DEL 10 NOVEMBRE 1997

Cod. CR 503-4068-3343 www.cierreregistri.it

CR 503 – Scheda carburante 18 prelievi


ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

(D.P.R. n. 444 del 10 novembre 1997)

DATA DI REGISTRAZIONE | SCHEDA N. | NUMERO ATTRIBUITO | CHILOMETRI (1) alla fine del Mese o Trimestre

* Rilevabili dal contachilometri dell'automezzo

DITTA, DENOMINAZIONE, RAGIONE SOCIALE O COGNOME E NOME

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE o PARTITA IVA | MESE / TRIMESTRE | ANNO

INTESTATARIO DEL VEICOLO

LUOGO E DATA DI NASCITA | N. MATRICOLA

TIPO DI VEICOLO A MOTORE | TARGA O TELAIO

TOTALE PAGATO	IVA ____ %	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA NON DETRAIBILE

MODELLO CONFORME

CieRre Registri

CR 528

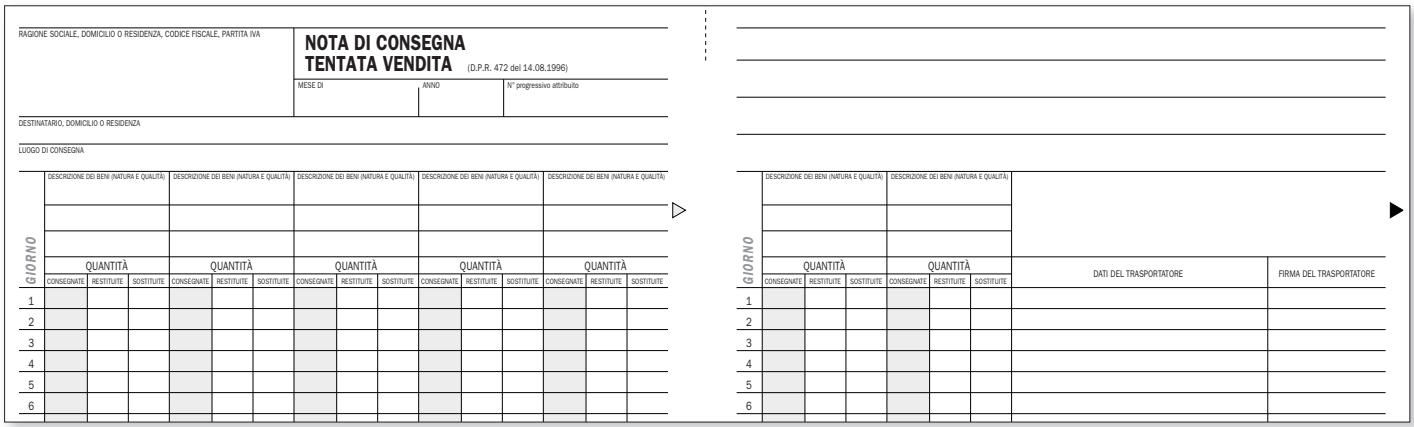
PIEGARE LUNGO IL TRATTEGGIO

Conta km	N.	Giorno / Mese	CARBURANTE Tipo *	Quantità Prezzo/litro	Importo	Non imponibile Titolo e Norma	RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE TIMBRO (Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome, Località)	FIRMA
			Riporto €					
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
			Riportare €					

(*) BSP = BENZINA SENZA PIOMBO • BS = BENZINA SUPER • G = GASOLIO • GPL = GAS LIQUIDO • M = METANO • MX = MISCELA

CR 528 – Scheda carburante 27 prelievi

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 503	SCHEDA CARBURANTE - 18 PRELIEVI - fori archivio	No	21 x 15	gr. 170		50
CR 502	SCHEDA CARBURANTE - 22 PRELIEVI - fori archivio	No	24 x 17	gr. 170		50
CR 528	SCHEDA CARBURANTE - 27 PRELIEVI - fori archivio	No	21 x 30,5	gr. 170		50


RAGIONE SOCIALE, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

NOTA DI CONSEGNA
TENTATA VENDITA (D.P.R. 472 del 14.08.1996)

MESE DI | ANNO | N° progressivo attribuito

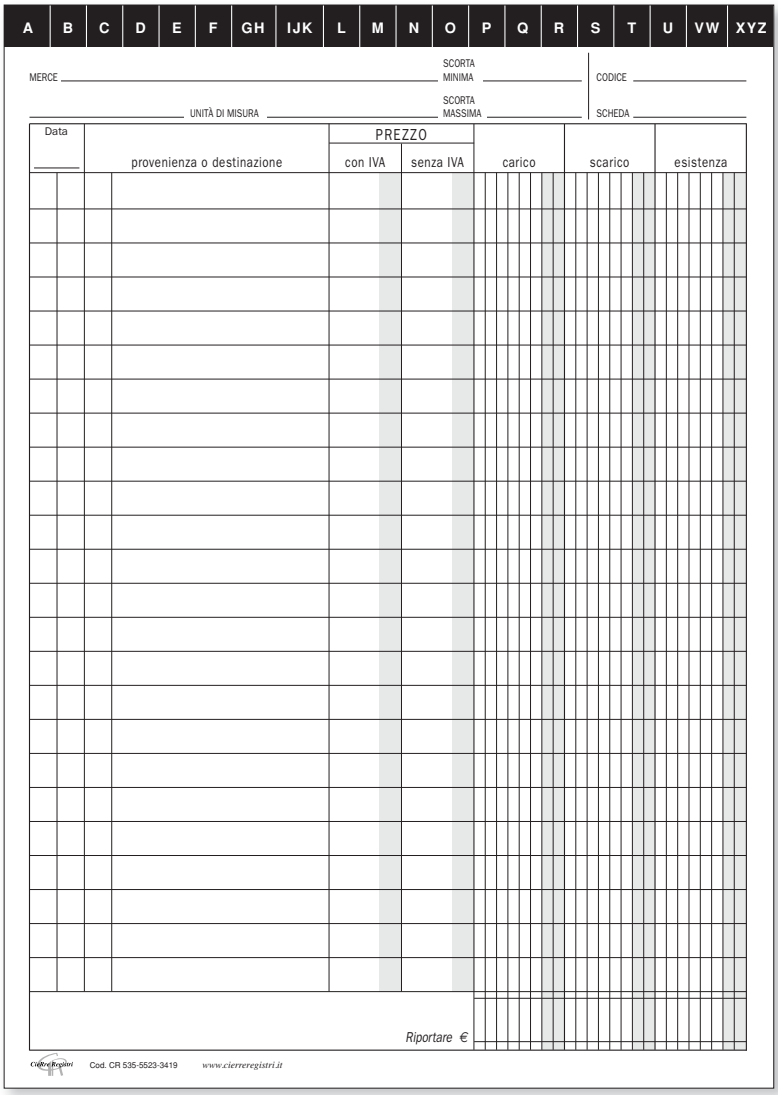
DESTINATARIO, DOMICILIO O RESIDENZA

LUOGO DI CONSEGNA

GIORNO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)		
	QUANTITÀ			QUANTITÀ			QUANTITÀ			QUANTITÀ			QUANTITÀ		
	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE
1															
2															
3															
4															
5															
6															

GIORNO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)			DATI DEL TRASPORTATORE	FIRMA DEL TRASPORTATORE
	QUANTITÀ			QUANTITÀ				
	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE	CONSEGNATE	RESTITUITE	SOSTITUITE		
1								
2								
3								
4								
5								
6								

CR 527 - Scheda D.D.T. nota di consegna tentata vendita


A B C D E F GH IJK L M N O P Q R S T U VW XYZ

MERCE _____ SCORTA MINIMA _____ CODICE _____

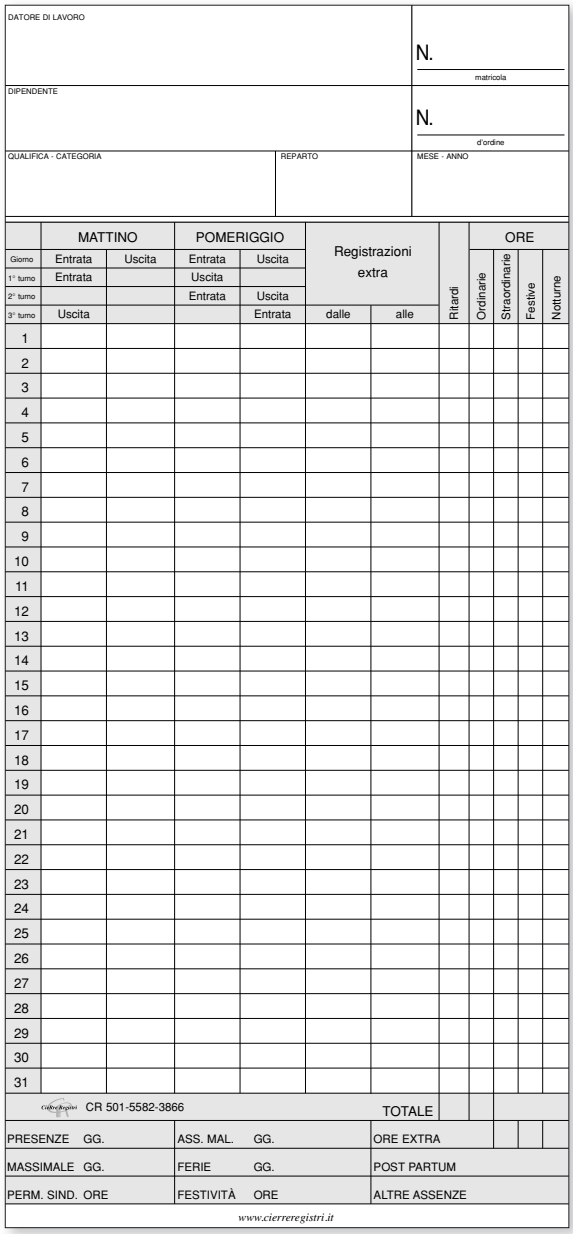
_____ UNITÀ DI MISURA _____ SCORTA MASSIMA _____ SCHEDA _____

Data	provenienza o destinazione	PREZZO con IVA	PREZZO senza IVA	carico	scarico	esistenza

Riportare €

Cod. CR 535-5523-3419 www.cierreregistri.it

CR 535 – Scheda carico / scarico / esistenza


DATORE DI LAVORO | N. matricola

DIPENDENTE | N. d'ordine

QUALIFICA - CATEGORIA | REPARTO | MESE - ANNO

Giorno	MATTINO Entrata	MATTINO Uscita	POMERIGGIO Entrata	POMERIGGIO Uscita	Registrazioni extra dalle	Registrazioni extra alle	Ritardi	ORE Ordinarie	ORE Straordinarie	ORE Festive	ORE Notturne
1° turno	Entrata		Uscita								
2° turno			Entrata	Uscita							
3° turno	Uscita			Entrata							
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
	CR 501-5582-3866					TOTALE					

PRESENZE GG. | ASS. MAL. GG. | ORE EXTRA

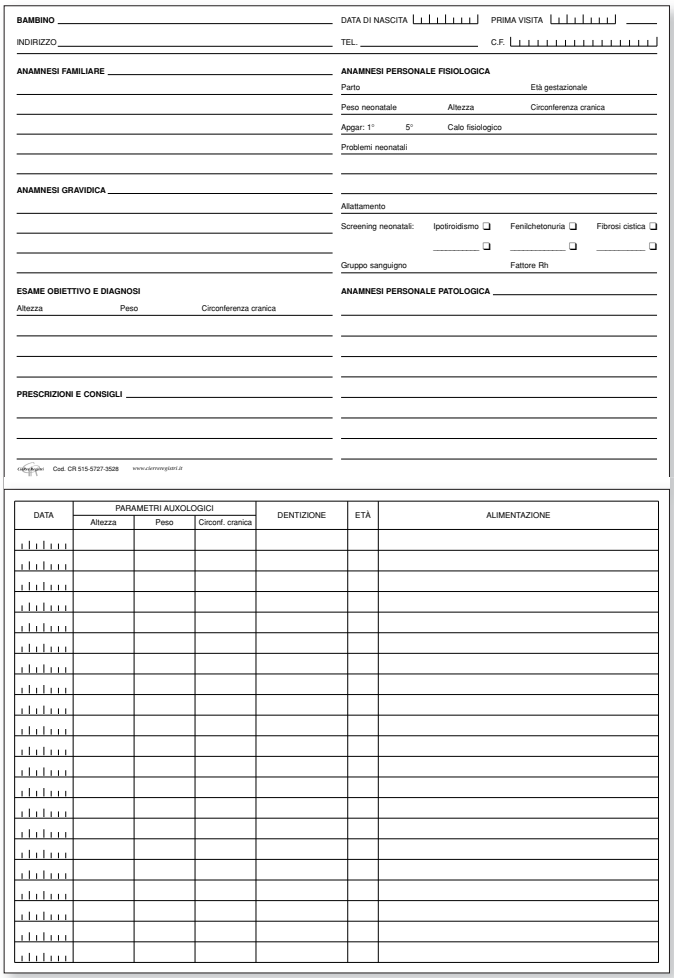
MASSIMALE GG. | FERIE GG. | POST PARTUM

PERM. SIND. ORE | FESTIVITÀ ORE | ALTRE ASSENZE

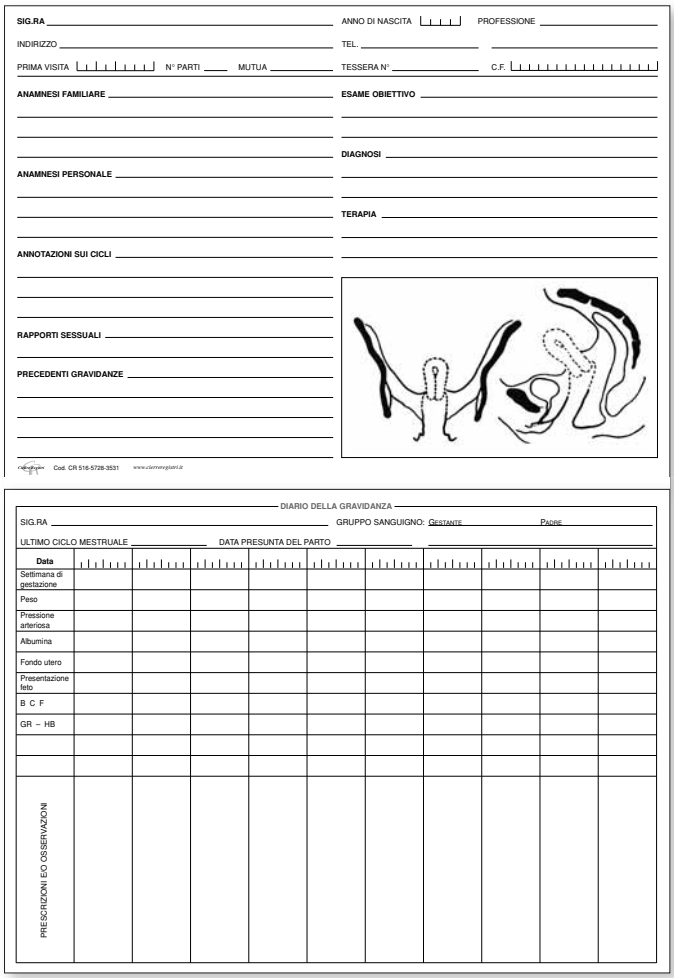
www.cierreregistri.it

CR 501 – Scheda mensile orologio

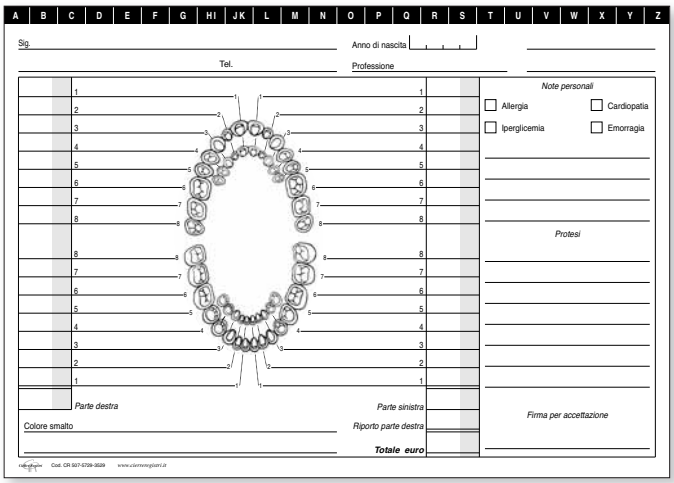
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 535	SCHEDA CARICO / SCARICO / ESISTENZA	No	24 x 17	gr. 170		100
CR 527	SCHEDA D.D.T. NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	No	30 x 21	gr. 170		50
CR 501	SCHEDA MENSILE OROLOGIO	No	22 x 10	gr. 270		100



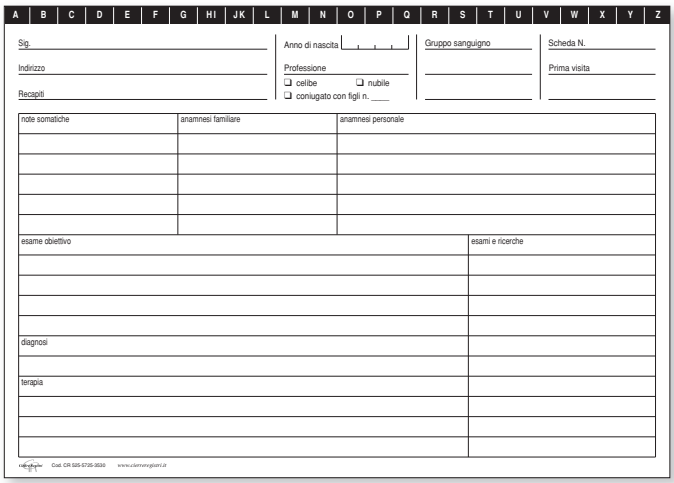
CR 515 – Scheda per pediatri



CR 516 – Scheda per ginecologi

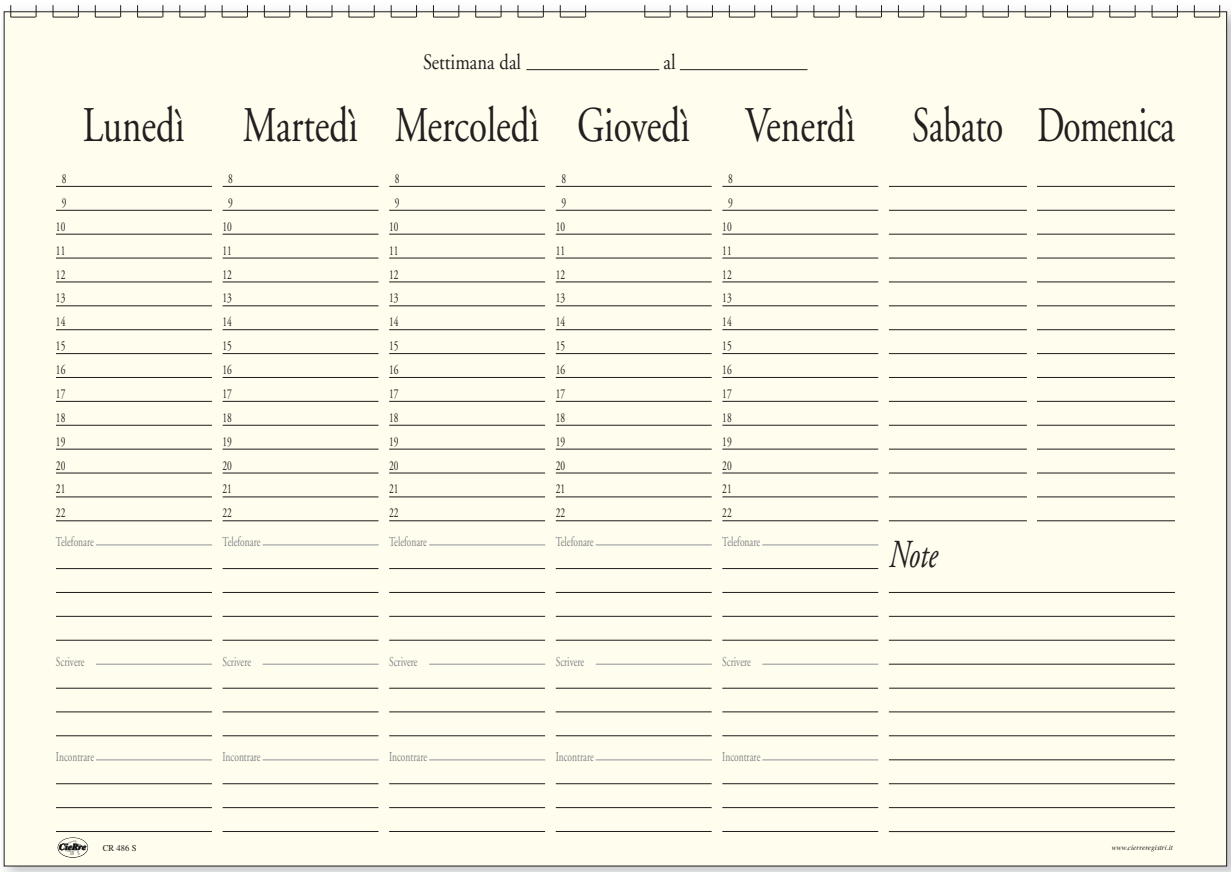


CR 507 – Scheda per dentisti



CR 525 – Scheda per medici generici

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SCHEDE					
CR 515	SCHEDA PER PEDIATRI (F.to aperto 34x24)	No	17 x 24	gr. 170		50
CR 516	SCHEDA PER GINECOLOGI (F.to aperto 34x24)	No	17 x 24	gr. 170		50
CR 507	SCHEDA PER DENTISTI	No	17 x 24	gr. 170		100
CR 525	SCHEDA PER MEDICI GENERICI	No	17 x 24	gr. 170		100



Settimana dal _____ al _____

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
8	8	8	8	8		
9	9	9	9	9		
10	10	10	10	10		
11	11	11	11	11		
12	12	12	12	12		
13	13	13	13	13		
14	14	14	14	14		
15	15	15	15	15		
16	16	16	16	16		
17	17	17	17	17		
18	18	18	18	18		
19	19	19	19	19		
20	20	20	20	20		
21	21	21	21	21		
22	22	22	22	22		
Telefonare	Telefonare	Telefonare	Telefonare	Telefonare	*Note*	
Scrivere	Scrivere	Scrivere	Scrivere	Scrivere		
Incontrare	Incontrare	Incontrare	Incontrare	Incontrare		

CR 486 S www.cierreregistri.it

CR 486 S – Planning settimanale con spirale

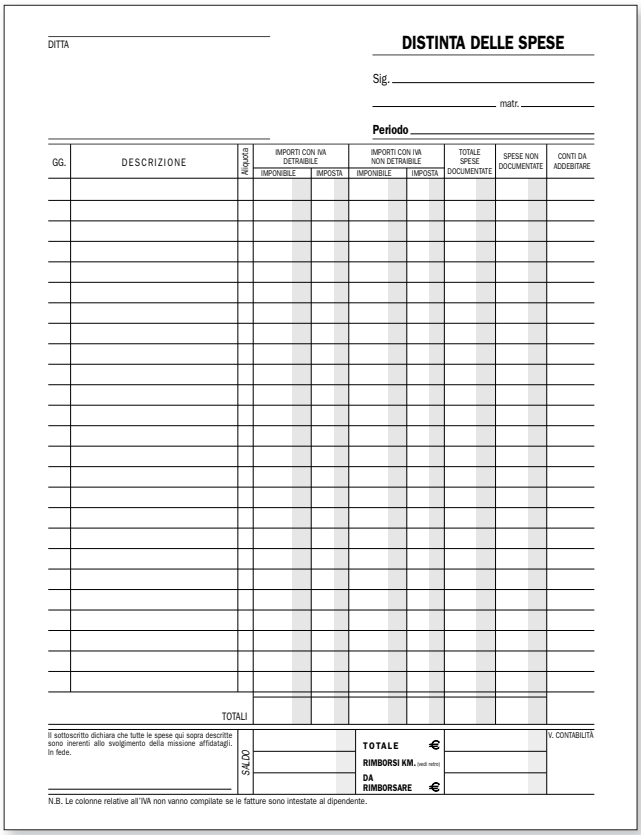
Settimana dal _____ al _____

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
8	8	8	8	8		
9	9	9	9	9		
10	10	10	10	10		
11	11	11	11	11		
12	12	12	12	12		
13	13	13	13	13		
14	14	14	14	14		
15	15	15	15	15		
16	16	16	16	16		
17	17	17	17	17		
18	18	18	18	18		
19	19	19	19	19		
20	20	20	20	20		
21	21	21	21	21		
22	22	22	22	22		
Telefonare	Telefonare	Telefonare	Telefonare	Telefonare	*Note*	
Scrivere	Scrivere	Scrivere	Scrivere	Scrivere		
Incontrare	Incontrare	Incontrare	Incontrare	Incontrare		

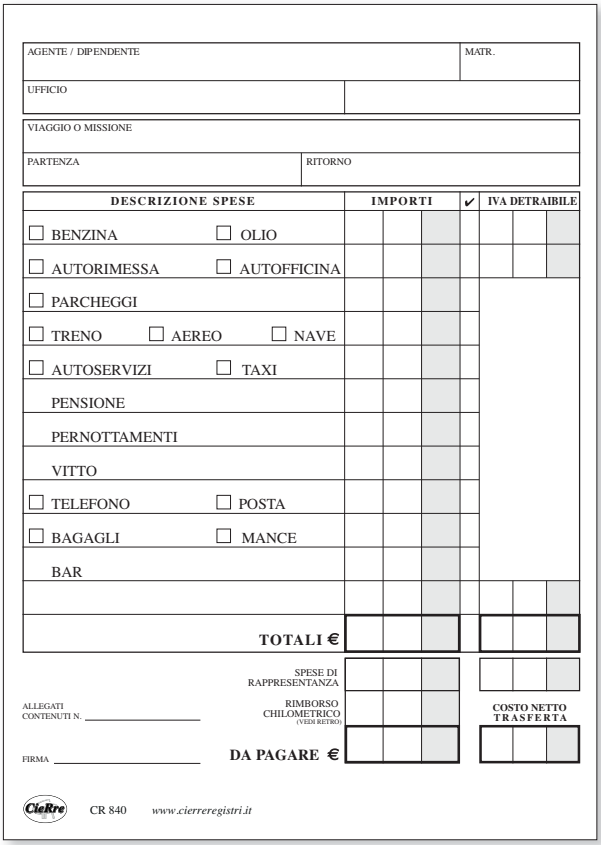
CR 487 P www.cierreregistri.it

CR 487 – Planning settimanale sottomano collato sulla base

CR 468 – Blocco permesso di uscita

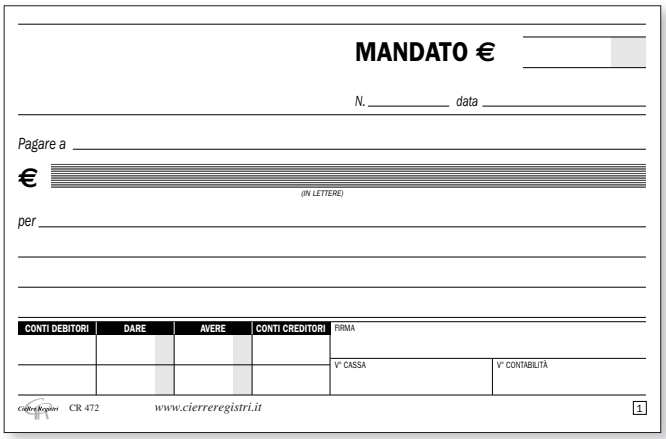


CR 480 – 100 buste bianche nota spese con chiusura adesiva strip



CR 840 – Blocco busta note spese

CR 469 – Blocco comunicazioni


MANDATO €

N. _____ data _____

Pagare a _____

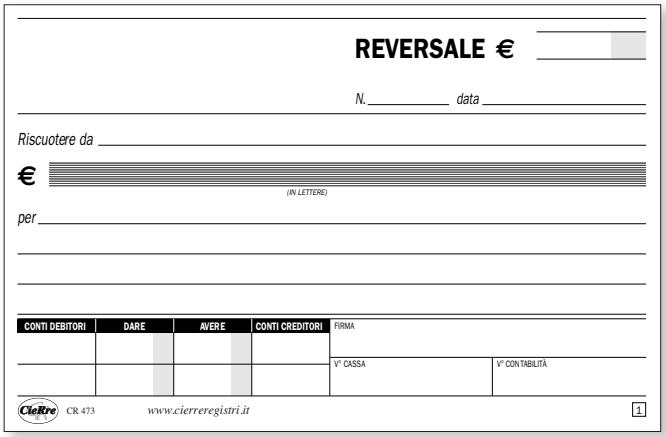
€ _____ (IN LETTERE)

per _____

CONTI DEBITORI	DARE	AVERE	CONTI CREDITORI	FIRMA
				V° CASSA / V° CONTABILITÀ

CR 472 www.cierreregistri.it 1

CR 472 – Blocco mandato di pagamento


REVERSALE €

N. _____ data _____

Riscuotere da _____

€ _____ (IN LETTERE)

per _____

CONTI DEBITORI	DARE	AVERE	CONTI CREDITORI	FIRMA
				V° CASSA / V° CONTABILITÀ

CR 473 www.cierreregistri.it 1

CR 473 – Blocco reversale di incasso

SOSPESO DI CASSA n. _____

data _____

a _____

la somma di € _____ (IN LETTERE)

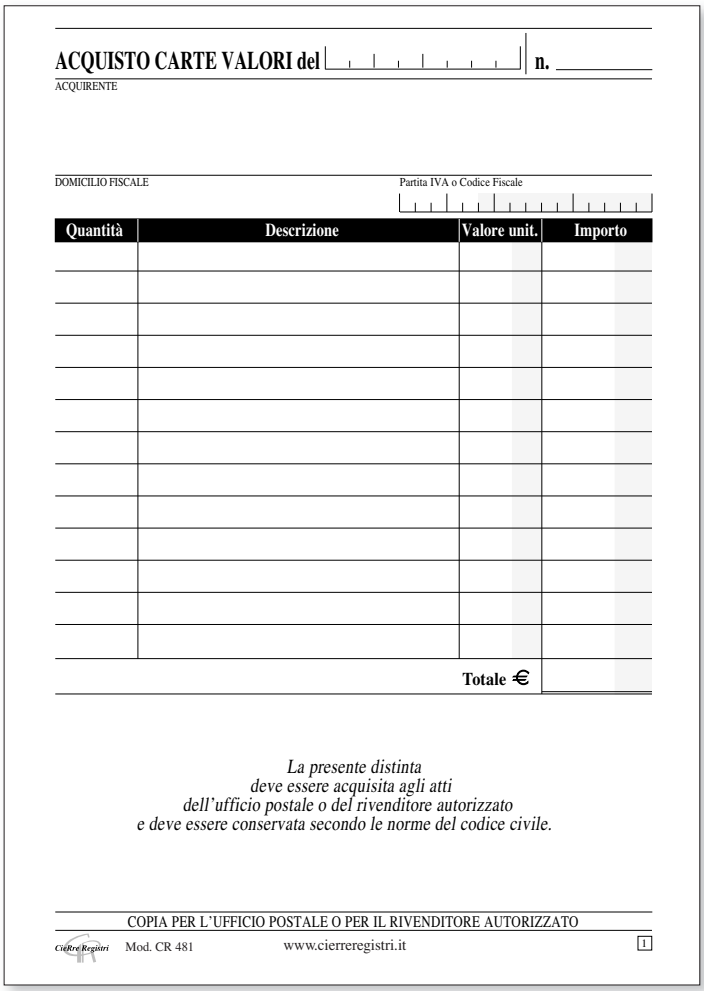
per _____

firma

annotazioni _____

CR 474 www.cierreregistri.it 1

CR 474 – Blocco sospeso di cassa


ACQUISTO CARTE VALORI del _____ n. _____

ACQUIRENTE

DOMICILIO FISCALE

Partita IVA o Codice Fiscale

Quantità	Descrizione	Valore unit.	Importo
		Totale €	

La presente distinta deve essere acquisita agli atti dell'ufficio postale o del rivenditore autorizzato e deve essere conservata secondo le norme del codice civile.

COPIA PER L'UFFICIO POSTALE O PER IL RIVENDITORE AUTORIZZATO

Mod. CR 481 www.cierreregistri.it 1

CR 481 – Blocco acquisto valori bollati

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SEGRETERIA					
CR 026	100 CARTOLINE DI RITORNO RACCOMANDATE CON ADESIVO REMOV.	No	10 x 20	usomano		100
CR 468	BLOCCO PERMESSO DI USCITA	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 469(b)	BLOCCO COMUNICAZIONI - 2 copie	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 481	BLOCCO ACQUISTO VALORI BOLLATI	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 486 S	PLANNING SETTIMANALE CON SPIRALE 25x35	No	25 x 35	usomano	52	5
CR 487	PLANNING SETTIMANALE SOTTOMANO COLLATO SULLA BASE	No	42 x 29,7	usomano	52	1
CR 480	BUSTE NOTA SPESE (100 BUSTE bianche con chiusura adesiva strip)	No	25 x 18	usomano		100
CR 840	BLOCCO BUSTA NOTE SPESE (25 BUSTE)	No	28 x 15	usomano	25	10
CR 472	BLOCCO MANDATO DI PAGAMENTO	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 473	BLOCCO REVERSALE D'INCASSO	No	10 x 17	autoric.	50x2	10
CR 474	BLOCCO SOSPESO DI CASSA	No	10 x 17	autoric.	50x2	10

Ammortamento dei costi di manutenzione, riparazione, ammodernamento, trasformazione

	Costo complessivo beni ammortizzabili	Manutenzione	Riparazione	Ammodernamento	Trasformazione	Totale costi	Deduzione del 5%	RESIDUO DA AMMORTAMENTO
Esercizio		+	+	+	=	−	=	
Esercizio	Costo complessivo beni ammortizzabili	Manutenzione	Riparazione	Ammodernamento	Trasformazione	Totale costi	Deduzione del 5%	RESIDUO DA AMMORTAMENTO
		+	+	+	=	−	=	

Bene o Categoria di beni _____

Importo non ammortizzabile di cui all'art. 16, comma 4, D.P.R. n. 600/1973, relativo ad esercizi antecedenti al 2004: € _____ 1

Data di registraz.	Descrizione	VALORE DEL BENE ±	Importo Variazioni	Importo aggiornato	FONDO DI AMMORTAMENTO %	Accantonamento dell'esercizio	Utilizzazione	Totale accantonato	Residuo da ammortizzare (1)
	Data di entrata in funzione		*Valore iniziale*						

CR 110 - CR 111 – Registro beni ammortizzabili

CR 112 - CR 113 - CR 114 – Registro inventari

		1

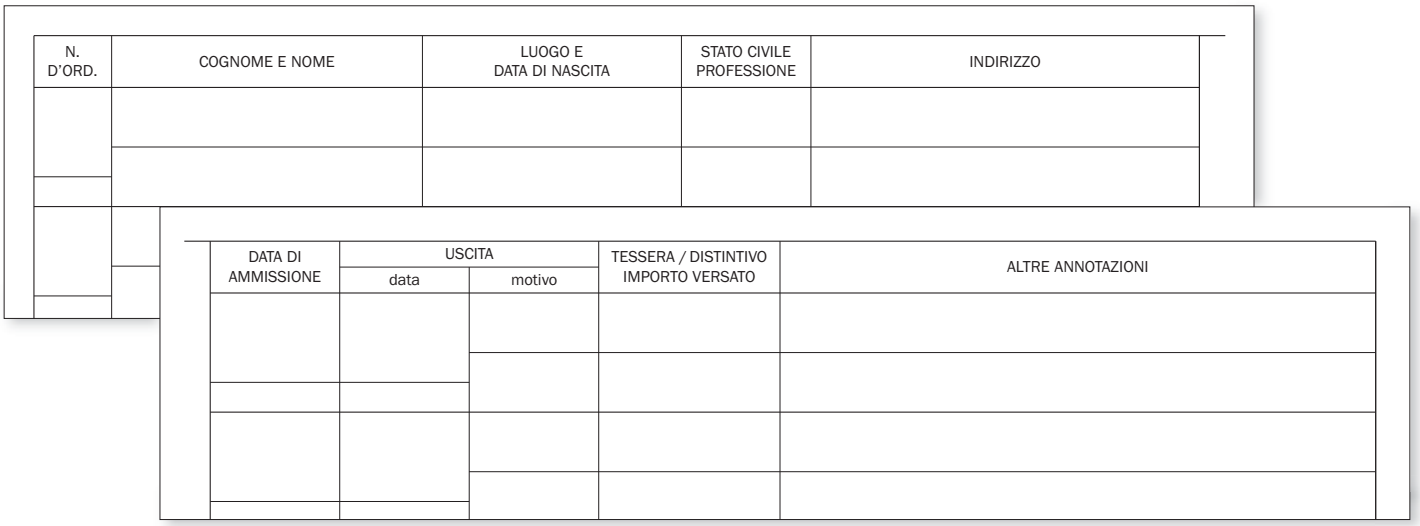
CR 407 – Registro libro soci generale

Generalità del Socio	N. d'ordine operazione	Data	Operazioni

1

SOTTOSCRIZIONI			VERSAMENTI	CERTIFICATI	
Quantità delle Azioni o dei Voti	a € Cadauna	Valore nominale	Importo	Titolo n.	Annotazioni o Firme (vincoli, cessioni, successioni, ecc.)

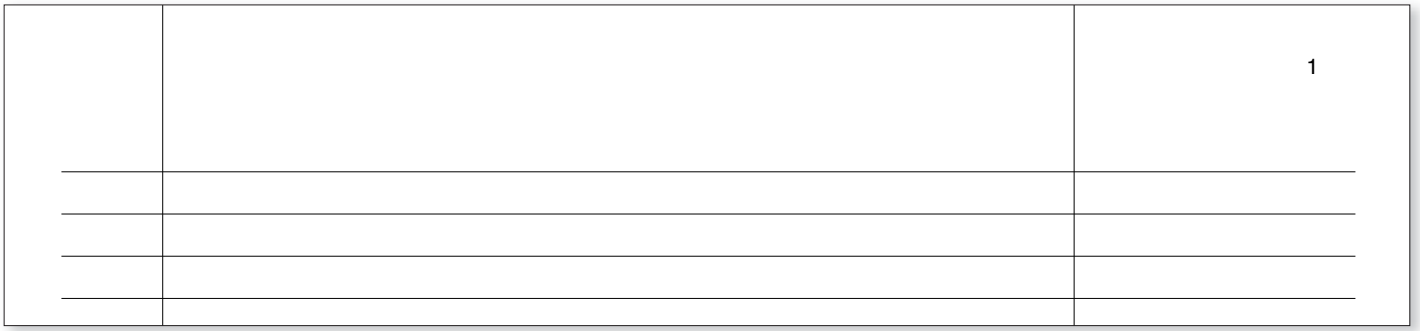
CR 408 – Registro libro soci di SpA e Srl



N. D'ORD.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE PROFESSIONE	INDIRIZZO

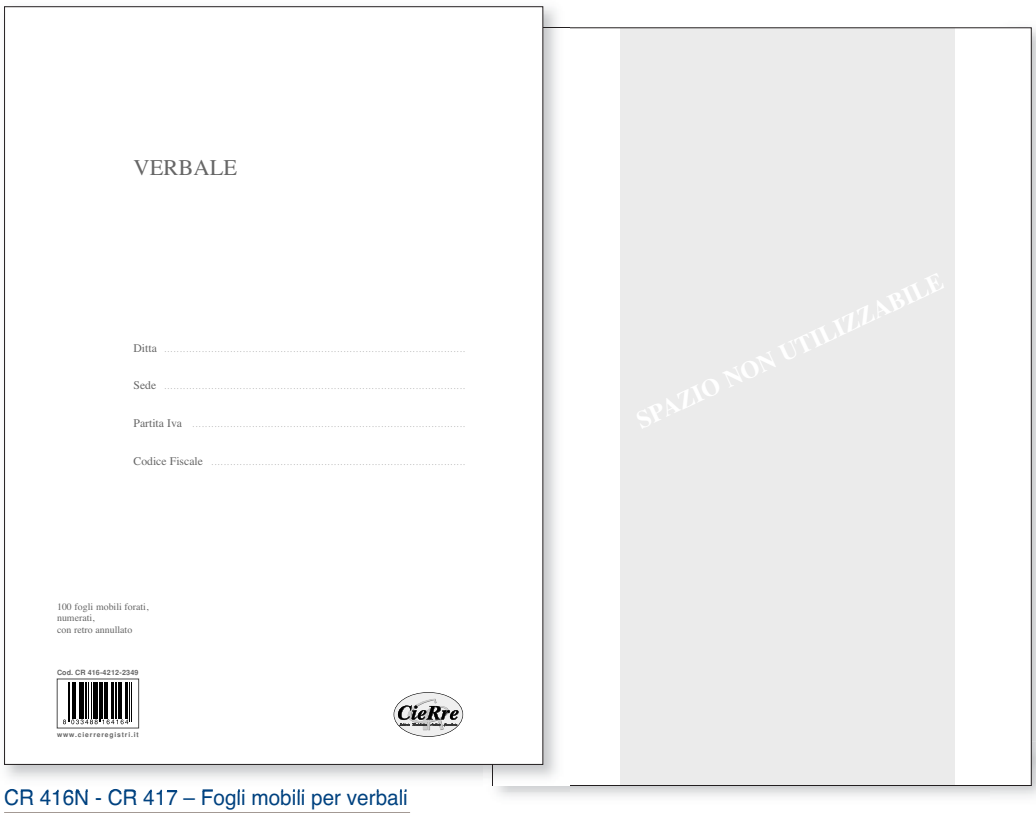
DATA DI AMMISSIONE	USCITA		TESSERA / DISTINTIVO IMPORTO VERSATO	ALTRE ANNOTAZIONI
	data	motivo		

CR 142 – Registro libro soci per Associazioni

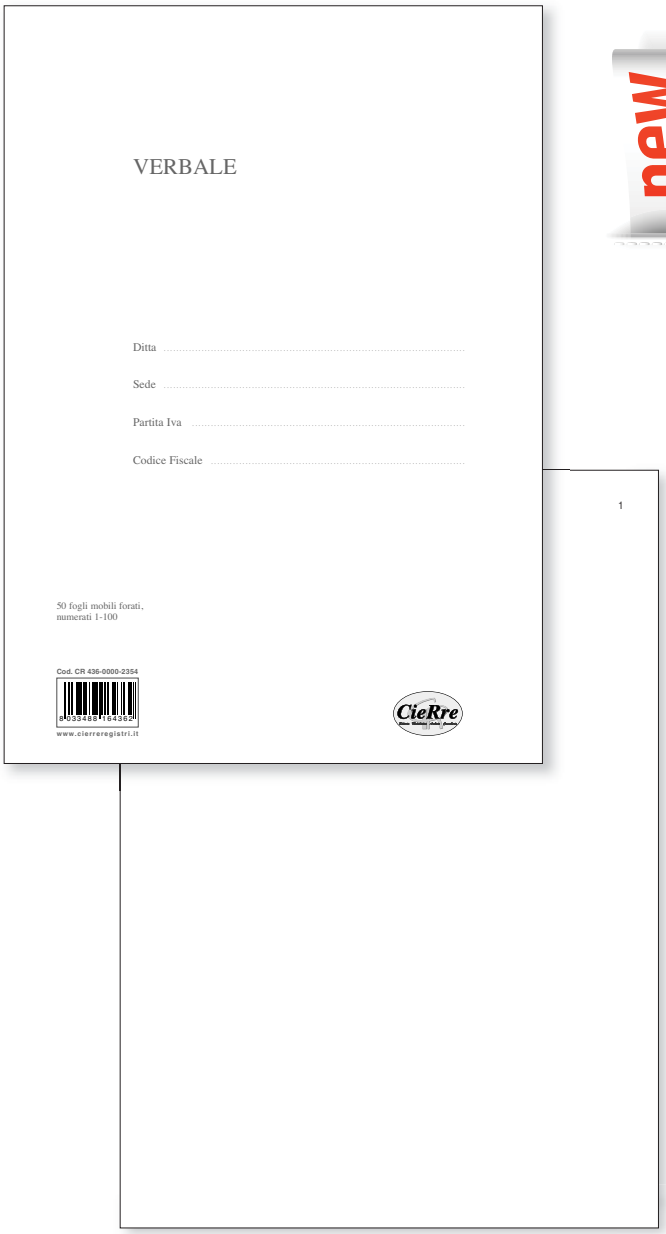


		1

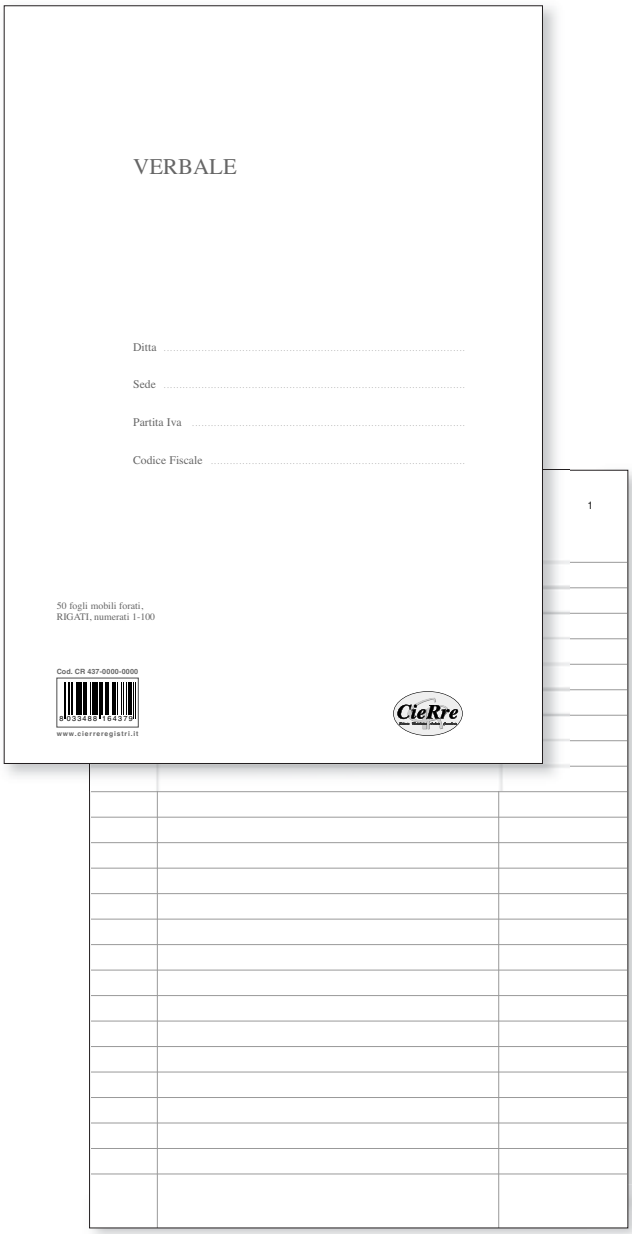
CR 410 - CR 411 - CR 412 - CR 418 – Registro verbali



CR 416N - CR 417 – Fogli mobili per verbali

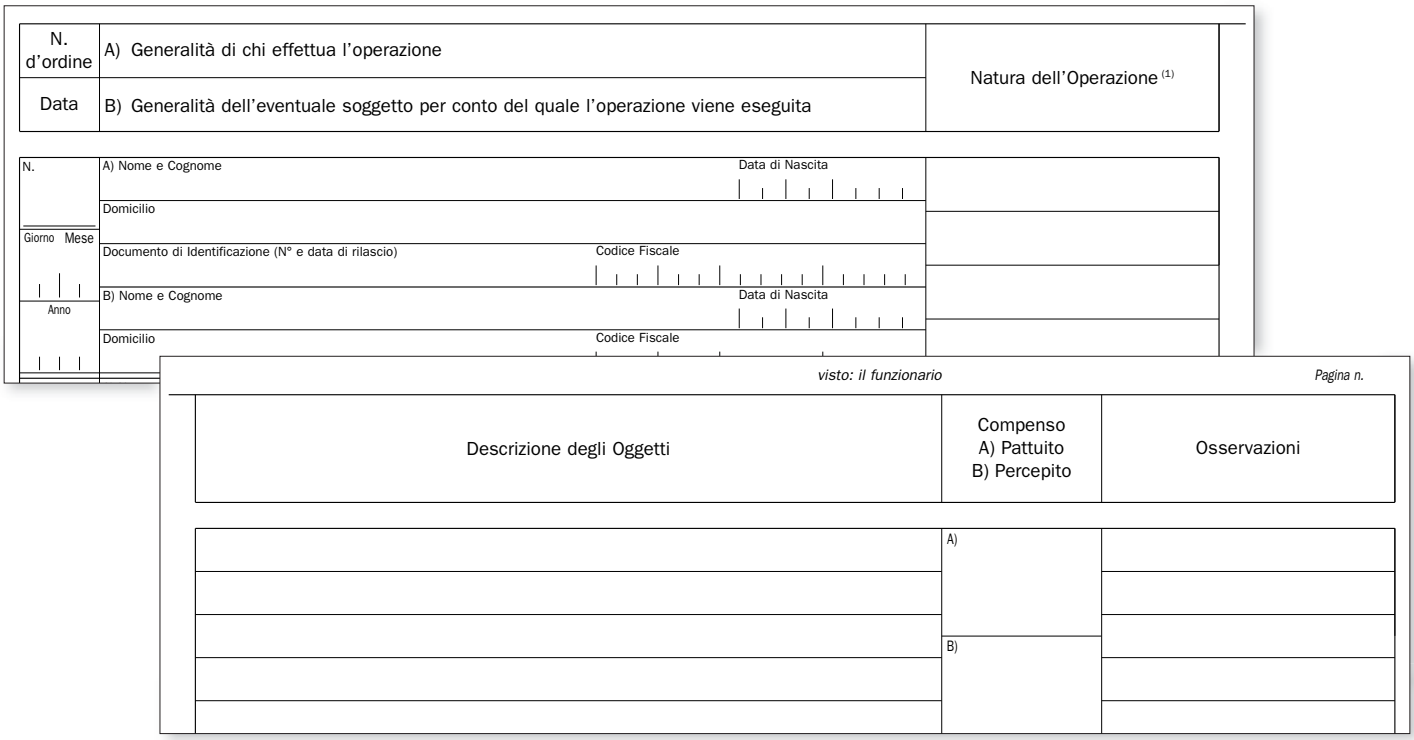


CR 436N - CR 426N – Fogli mobili per verbali numerati

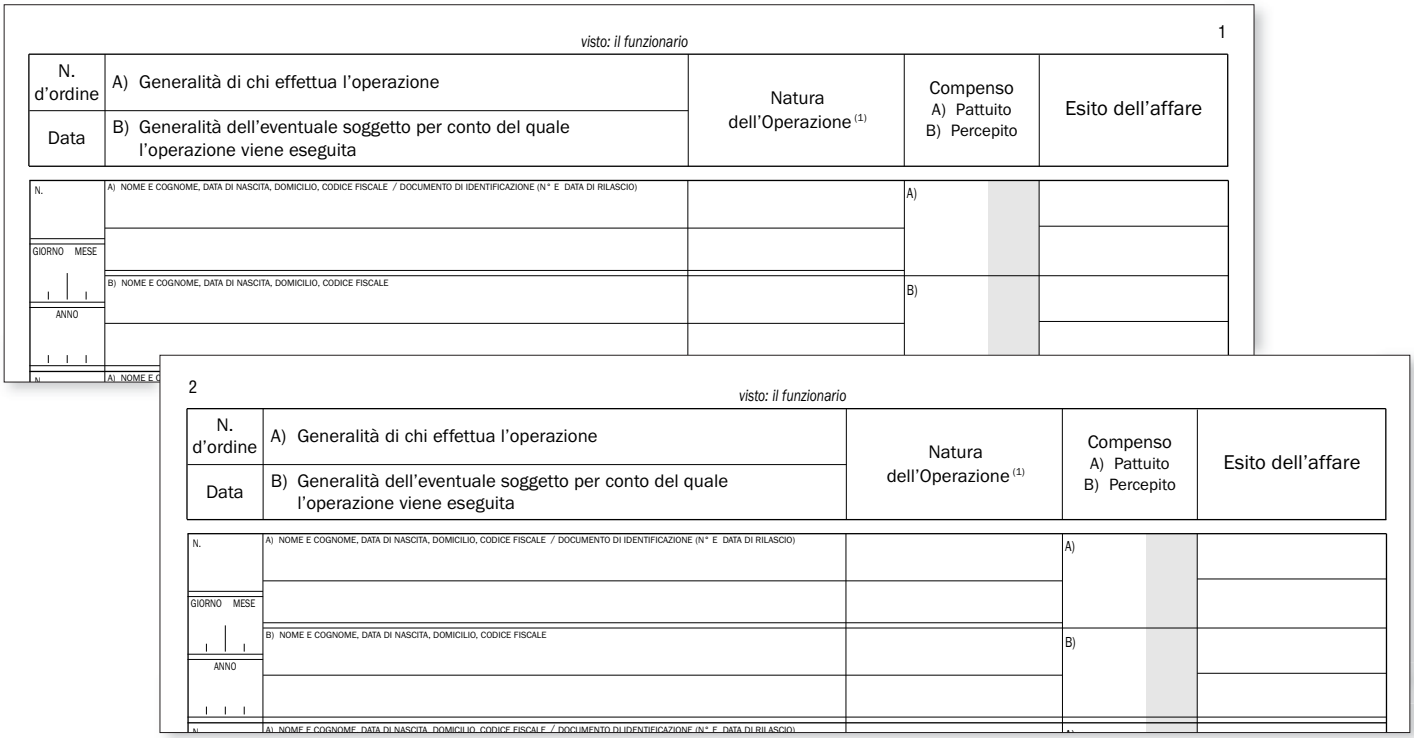


CR 437N - CR 438N – Fogli mobili per verbali rigati e num.

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	SOCIETÀ					
CR 110	REGISTRO BENI AMMORTIZZABILI, registro di 48 pagine	Sì	31 x 24	usomano	48	10
CR 111	REGISTRO BENI AMMORTIZZABILI, registro di 96 pagine	Sì	31 x 24	usomano	96	4
CR 112	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 48 pagine	No	31 x 24	usomano	48	8
CR 114	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 96 pagine	No	31 x 24	usomano	96	4
CR 113	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 200 pagine	No	31 x 24	usomano	200	4
CR 407	REGISTRO LIBRO SOCI GENERALE	Sì	31 x 24	usomano	96	4
CR 408	REGISTRO LIBRO SOCI di SPA e SRL	Sì	31 x 24	usomano	48	4
CR 142	REGISTRO LIBRO SOCI per ASSOCIAZIONI	No	31 x 24	usomano	96	4
CR 410	REGISTRO VERBALI DI ASSEMBLEA GENERALE	Sì	31 x 24	usomano	96	5
CR 411	REGISTRO VERBALI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	Sì	31 x 24	usomano	96	4
CR 412	REGISTRO VERBALI DEL COLLEGIO SINDACALE	Sì	31 x 24	usomano	96	4
CR 418	REGISTRO A RIGHE USO BOLLO (VERBALI GENERICO)	Sì	31 x 24	usomano	96	5
CR 436N	50 FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-100, gr. 90, (4 fori)	Sì	30 x 21	usomano	100	5
CR 426N	100 FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-200, gr. 90, (4 fori)	Sì	30 x 21	usomano	200	5
CR 437N	50 FOGLI MOBILI PER VERBALI RIGATI NUMERATI 1-100, gr. 90, (4 fori)	Sì	30 x 21	usomano	100	5
CR 438N	100 FOGLI MOBILI PER VERBALI RIGATI NUMERATI 1-200, gr. 90, (4 fori)	Sì	30 x 21	usomano	200	5
CR 417	FOGLI MOBILI PER VERBALI, gr. 90, forati, retro nullo	No	30 x 21	usomano	100	5
CR 416N	FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI, gr. 90, forati, retro nullo	Sì	30 x 21	usomano	100	5

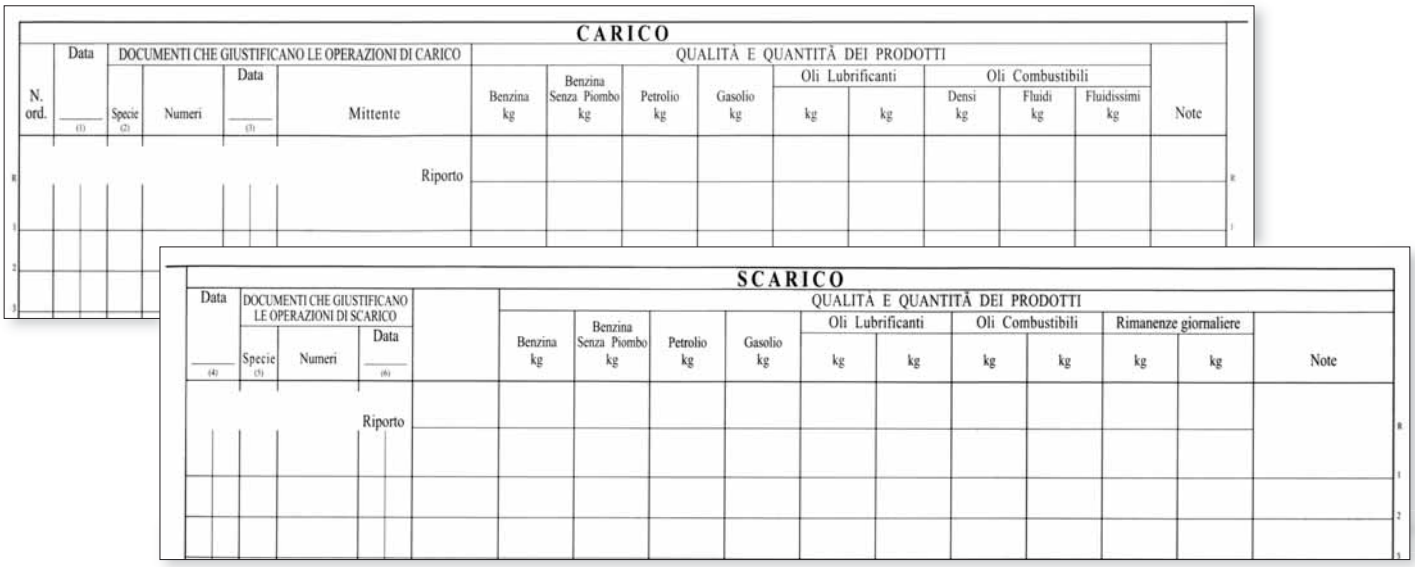


CR 116 – Registro del commercio beni usati, antichità e preziosi

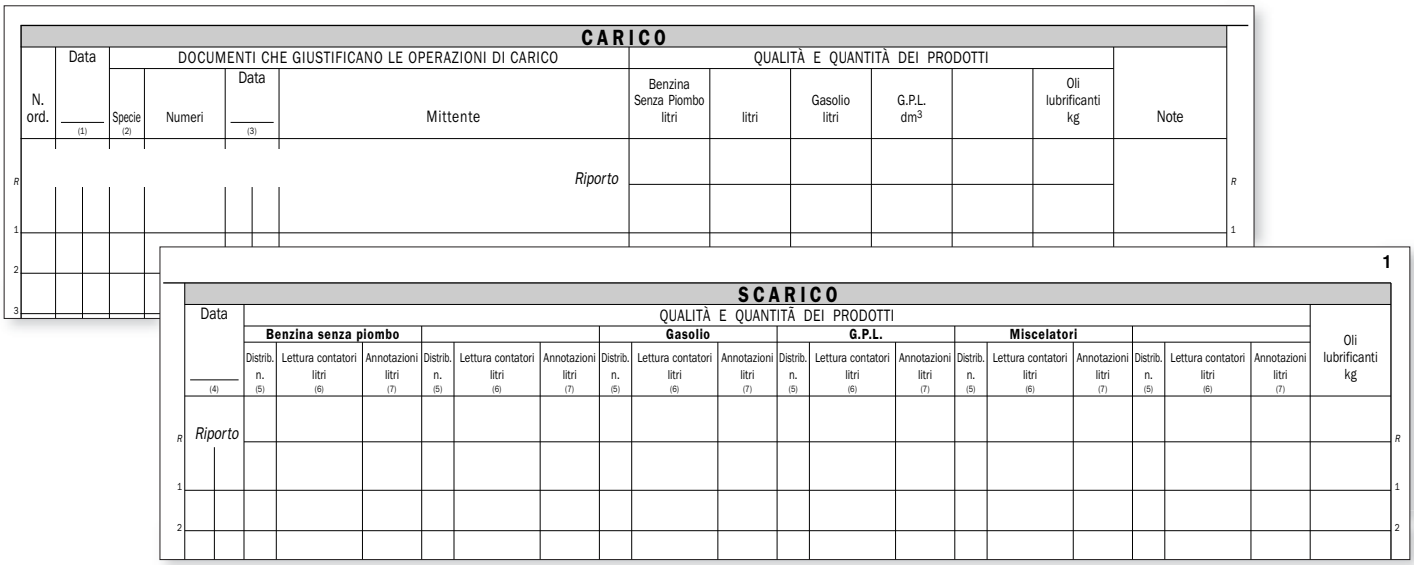


CR 118 – Registro giornale degli affari

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 116	REGISTRO DEL COMMERCIO BENI USATI, ANTICHITA' E PREZIOSI	Sì	31 x 24	usomano	96	2
CR 118	REGISTRO GIORNALE DEGLI AFFARI	Sì	31 x 24	usomano	96	2



CR 123 – Registro carico / scarico oli minerali depositi commerciali (mod. A)



CR 124 – Registro carico / scarico oli minerali stazioni di servizio (mod. B)

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 123	RG. CAR./SCAR. OLI MINERALI DEPOSITI COMMERCIALI (MOD. A)	Sì	31 x 24	usomano	48	4
CR 124	RG. CAR./SCAR. OLI MINERALI STAZIONI DI SERVIZIO (MOD. B)	Sì	31 x 24	usomano	48	4

Numero d'ordine della noticazione 1	Parte istante Cognome e Nome 2	Natura atto da notificare 3	Indicazione ufficio Giudiziario e Sezione 4	Destinatario Cognome e Nome o Ragione Sociale 5	Indirizzo e Località - ove l'atto deve essere spedito (notifica postale) - ove è avvenuta la consegna (notifica diretta) 6	NOTIFICAZIONI POSTALI N° Racc. A.R. 7	Ufficio Postale 8	Data di spedizione 9	Data di ricezione dell'atto o di restituzione per compiuta giacenza 10
1									
2									
3									

Pag. n. .....

Spese postali 11	NOTIFICAZIONE DIRETTA Data ed ora della consegna 12	Sottoscrizione del ricevente l'atto e sue generalità e qualità se diverso dal destinatario o altre annotazioni 13	NOTIFICAZIONE VIA P.E.C. (1) Indirizzo di P.E.C. 14	ESTREMI DI DEPOSITO ATTI NOTIFICATI (art. 9) Data deposito copia 15	Indicazioni ufficio giudiziario 16	Estremi atto opposto o impugnato 17	ANNOTAZIONI 18
1							
2							
3							

CR 180 – Registro cronologico atti di notificazione in materia civile, amministrativa e stragiudiziale

CARICO											
OPERAZIONE N.	Data	Depositante (indicare generalità e codice fiscale)	AUTOVEICOLO Marca e Tipo	KW/HP o Portata	Numero telaio	Targa			Valutazione (1)		

1

SCARICO											
ACCETTAZIONE INCARICO A VENDERE - MOD. VI (1) N.	Data	Data	Causale dello scarico (2)	N.	Data	Destinatario (indicare generalità e codice fiscale)			Importo realizzato		

CR 181 – Registro autosaloni carico-scarico autoveicoli in conto deposito

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 180	REGISTRO CRONOLOGICO ATTI DI NOTIFICAZIONE	No	24 x 31	usomano	23	5
CR 181	AUTOSALONI CARICO-SCARICO AUTOVEICOLI IN CONTO DEPOSITO	No	31 x 24	usomano	96	2

AUTODEMOLITORI

REGISTRO DEI VEICOLI A MOTORE E DEI LORO RIMORCHI
CESSATI DALLA CIRCOLAZIONE E DA ALIENARE O DA AVVIARE
ALLO SMONTAGGIO ED ALLA SUCCESSIVA RIDUZIONE IN ROTTAMI
D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285

Scheda Sistri o Formulario N. _____ del _____ 1

DATI DELL'INTESTATARIO DEL VEICOLO

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE DELLA SOCIETÀ

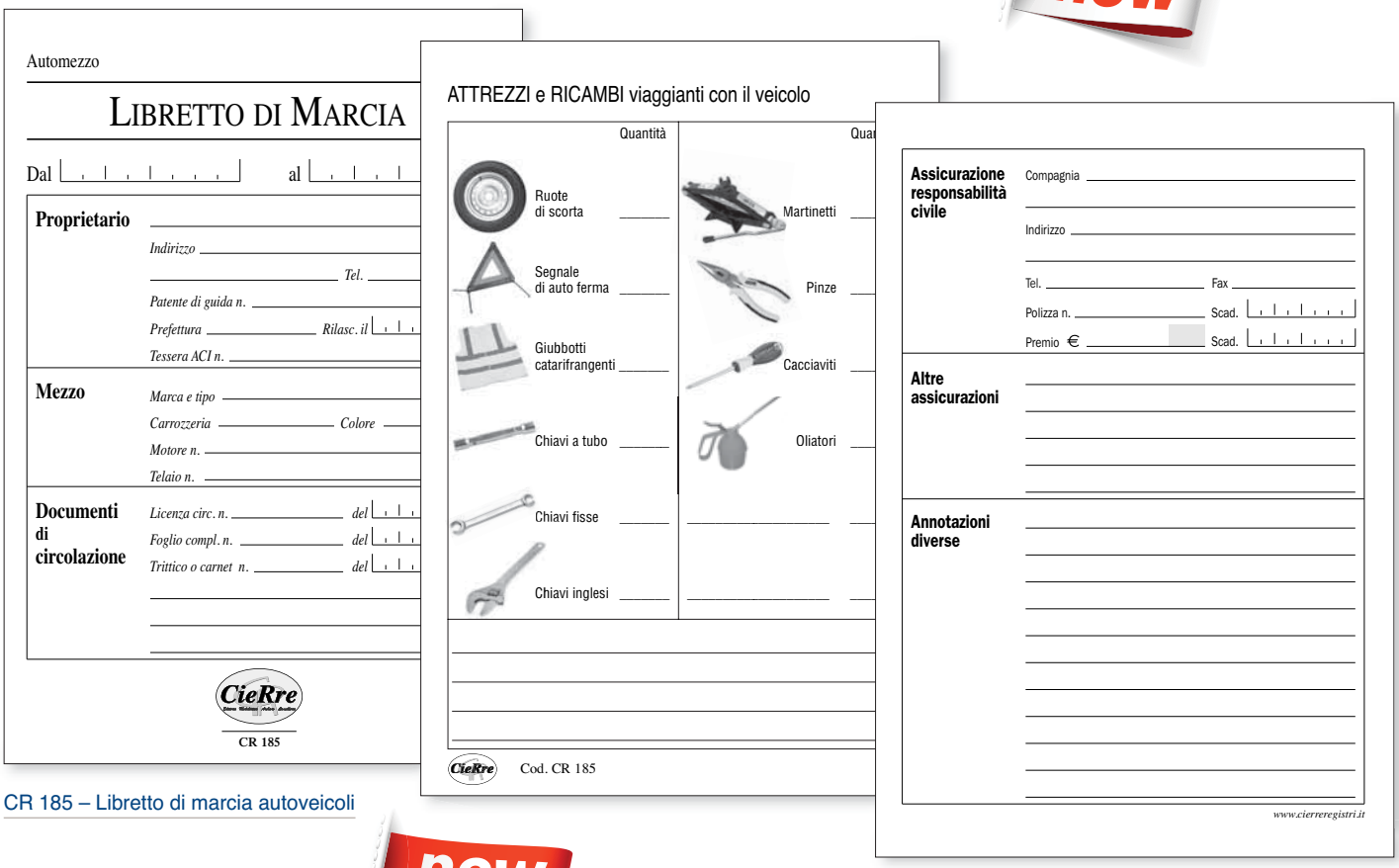
DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | PROV. (sigla)

COMUNE DI RESIDENZA | PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

TIPO DI DOCUMENTO | NUMERO | DATA DI RILASCIO | RILASCIATO DA

CR 182 – Registro autodemolitori



Automezzo

LIBRETTO DI MARCIA

Dal _____ al _____

Proprietario
Indirizzo
Tel.
Patente di guida n.
Prefettura *Rilasc. il*
Tessera ACI n.

Mezzo
Marca e tipo
Carrozzeria *Colore*
Motore n.
Telaio n.

Documenti di circolazione
Licenza circ. n. *del*
Foglio compl. n. *del*
Trittico o carnet n. *del*

CieRre
CR 185

ATTREZZI e RICAMBI viaggianti con il veicolo

	Quantità		Quantità
Ruote di scorta		Martinetti	
Segnale di auto ferma		Pinze	
Giubbotti catarifrangenti		Cacciaviti	
Chiavi a tubo		Oliatori	
Chiavi fisse			
Chiavi inglesi			

CieRre Cod. CR 185

Assicurazione responsabilità civile
Compagnia
Indirizzo
Tel. Fax
Polizza n. Scad.
Premio € Scad.

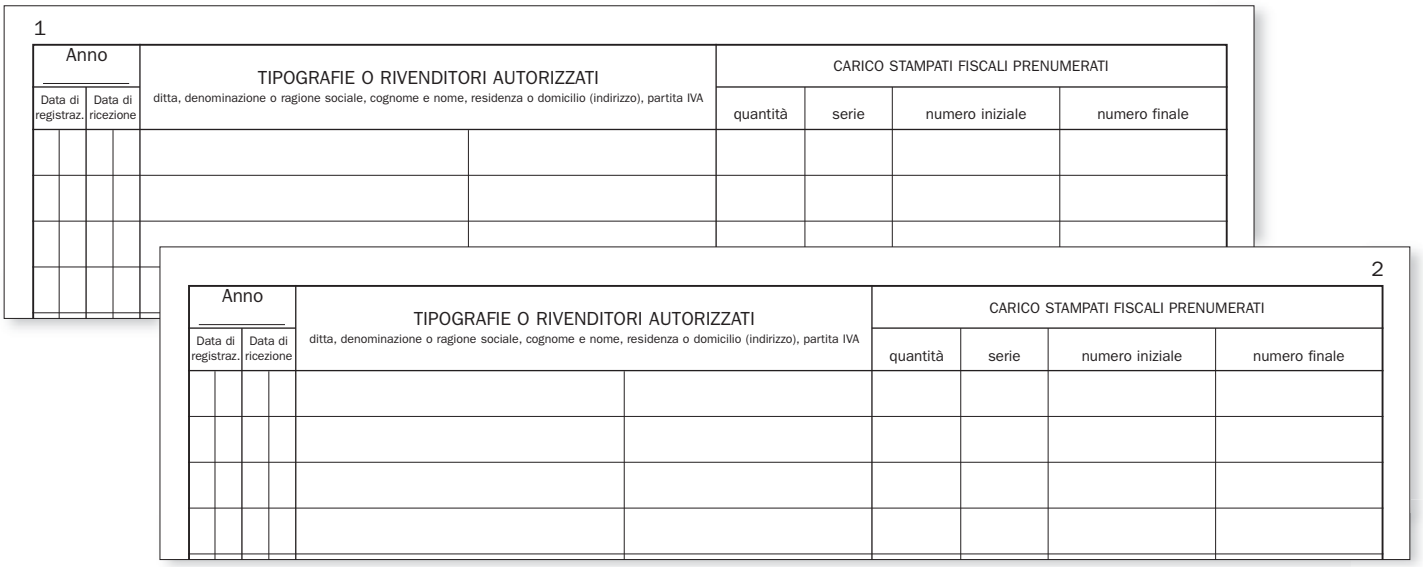
Altre assicurazioni

Annotazioni diverse

www.cierreregistri.it

CR 185 – Libretto di marcia autoveicoli

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 182	REGISTRO AUTODEMOLITORI	No	31 x 24	usomano	200	2
CR 185	LIBRETTO DI MARCIA AUTOVEICOLI	No	18 x 13	usomano	64	10



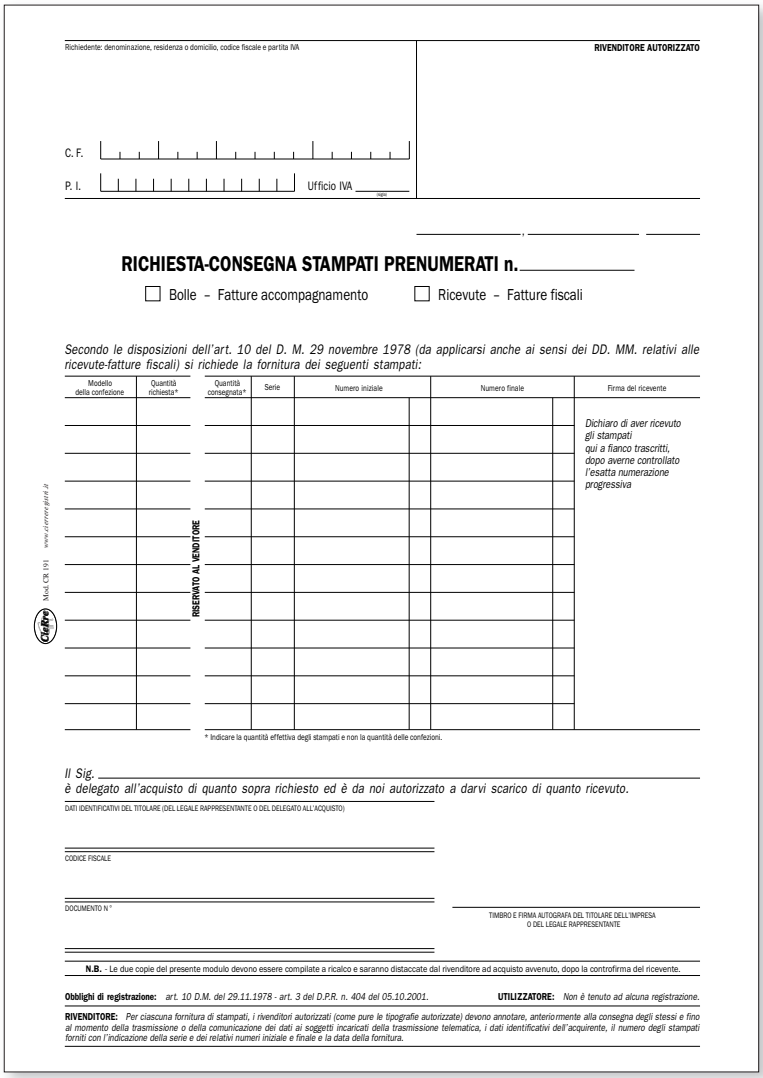
1

Anno _____		TIPOGRAFIE O RIVENDITORI AUTORIZZATI		CARICO STAMPATI FISCALI PRENUMERATI			
Data di registraz.	Data di ricezione	ditta, denominazione o ragione sociale, cognome e nome, residenza o domicilio (indirizzo), partita IVA		quantità	serie	numero iniziale	numero finale

2

Anno _____		TIPOGRAFIE O RIVENDITORI AUTORIZZATI		CARICO STAMPATI FISCALI PRENUMERATI			
Data di registraz.	Data di ricezione	ditta, denominazione o ragione sociale, cognome e nome, residenza o domicilio (indirizzo), partita IVA		quantità	serie	numero iniziale	numero finale

CR 192 – Registro di carico dei prenumerati fiscali



Richiedente: denominazione, residenza o domicilio, codice fiscale e partita IVA

RIVENDITORE AUTORIZZATO

C. F.

P. I. Ufficio IVA _____ (sigla)

_____, _____ _____

RICHIESTA-CONSEGNA STAMPATI PRENUMERATI n. _____

☐ Bolle – Fatture accompagnamento ☐ Ricevute – Fatture fiscali

Secondo le disposizioni dell'art. 10 del D. M. 29 novembre 1978 (da applicarsi anche ai sensi dei DD. MM. relativi alle ricevute-fatture fiscali) si richiede la fornitura dei seguenti stampati:

Modello della confezione	Quantità richiesta*	Quantità consegnata*	Serie	Numero iniziale		Numero finale		Firma del ricevente
								Dichiaro di aver ricevuto gli stampati qui a fianco trascritti, dopo averne controllato l'esatta numerazione progressiva

RISERVATO AL VENDITORE

* Indicare la quantità effettiva degli stampati e non la quantità delle confezioni.

Il Sig. _____
è delegato all'acquisto di quanto sopra richiesto ed è da noi autorizzato a darvi scarico di quanto ricevuto.

DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE (DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL DELEGATO ALL'ACQUISTO)

CODICE FISCALE

DOCUMENTO N °

TIMBRO E FIRMA AUTOGRAFA DEL TITOLARE DELL'IMPRESA O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B. - Le due copie del presente modulo devono essere compilate a ricalco e saranno distaccate dal rivenditore ad acquisto avvenuto, dopo la controfirma del ricevente.

Obblighi di registrazione: *art. 10 D.M. del 29.11.1978 - art. 3 del D.P.R. n. 404 del 05.10.2001.* **UTILIZZATORE:** *Non è tenuto ad alcuna registrazione.*

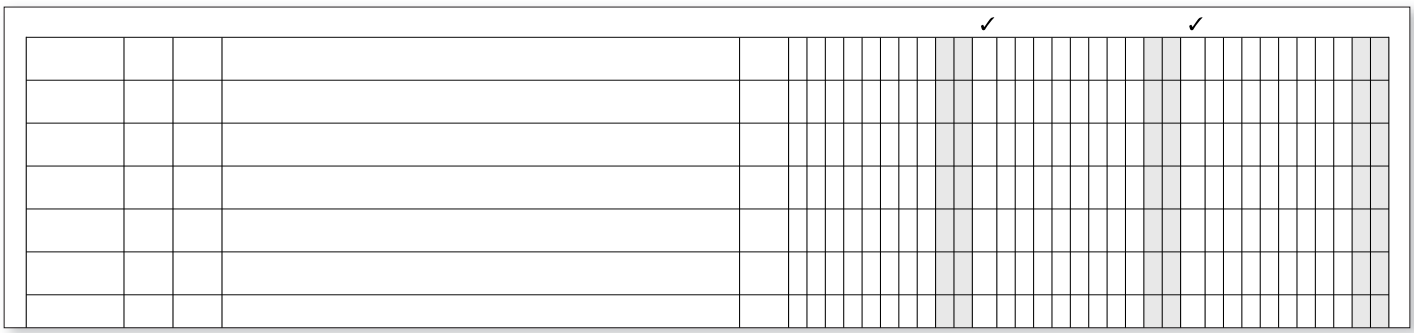
RIVENDITORE: *Per ciascuna fornitura di stampati, i rivenditori autorizzati (come pure le tipografie autorizzate) devono annotare, anteriormente alla consegna degli stessi e fino al momento della trasmissione o della comunicazione dei dati ai soggetti incaricati della trasmissione telematica, i dati identificativi dell'acquirente, il numero degli stampati forniti con l'indicazione della serie e dei relativi numeri iniziale e finale e la data della fornitura.*

Mod. CR 191 www.cierreregistri.it

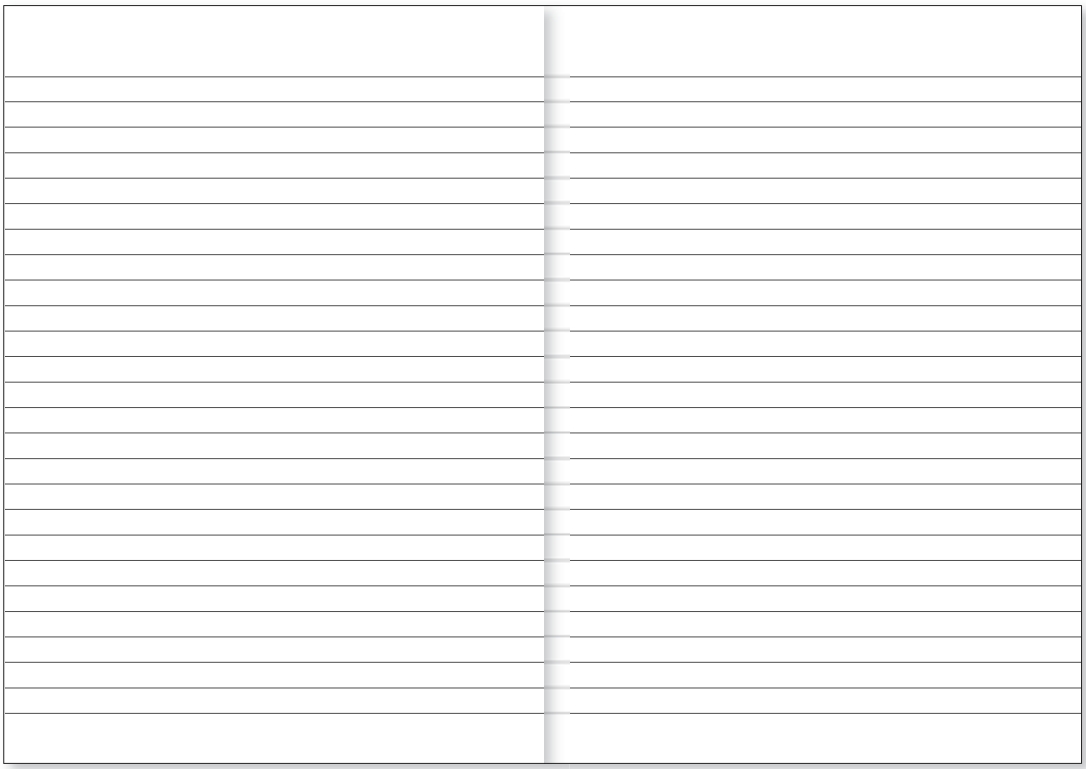
CR 191 – Richiesta-consegna stampati fiscali - 2 copie meccanografico

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 191	RICHIESTA-CONSEGNA STAMPATI FISCALI - 2 copie meccanografico	No	12" x 24	autoric.	2	100
CR 192	REGISTRO CARICO STAMPATI FISCALI PRENUMERATI	Sì	31 x 24	usomano	16	5

CR 212 – Registro a 2 colonne

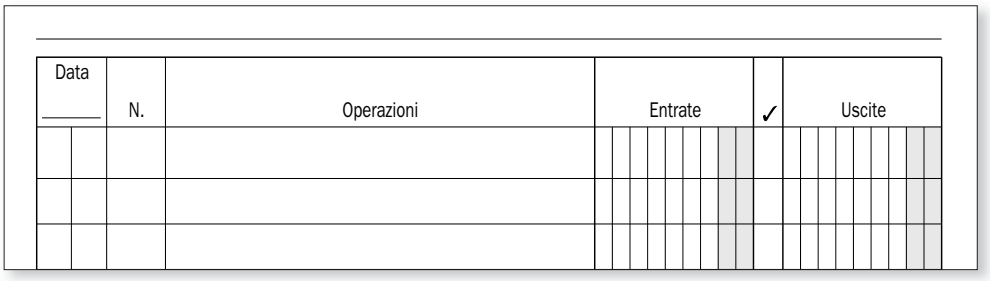


CR 213 – Registro a 3 colonne

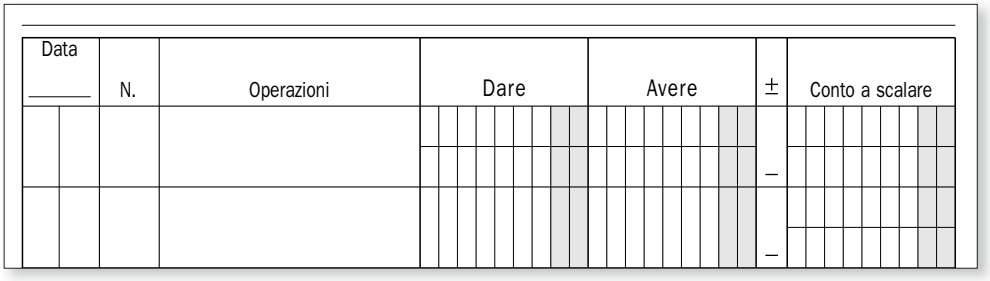


BM 405 – Registro cartonato a righe - F.to A4 - 1 Rigo

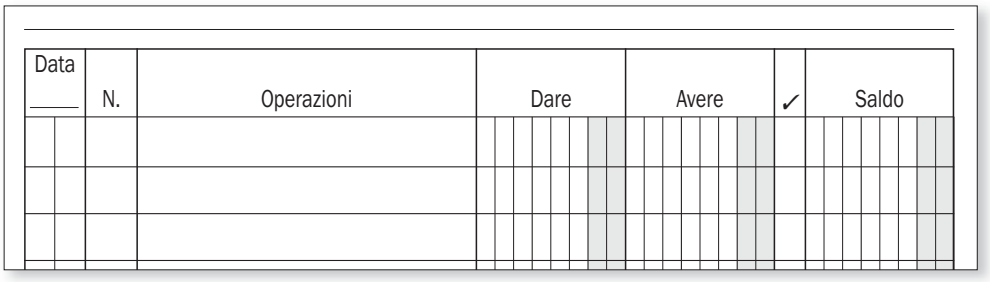
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 212	REGISTRO A 2 COLONNE con prospetto su una facciata	No	31 x 24	usomano	96	5
CR 213	REGISTRO A 3 COLONNE con prospetto su una facciata	No	31 x 24	usomano	96	5
BM 405/50	REGISTRO CARTONATO A RIGHE Formato A4 - 96 fogli - Rig. 1 Rigo	No	30 x 21	usomano	192	1
BM 405/100	REGISTRO CARTONATO A RIGHE Formato A4 - 196 fogli - Rig. 1 Rigo	No	30 x 21	usomano	392	1
BM 405/200	REGISTRO CARTONATO A RIGHE Formato A4 - 396 fogli - Rig. 1 Rigo	No	30 x 21	usomano	792	1



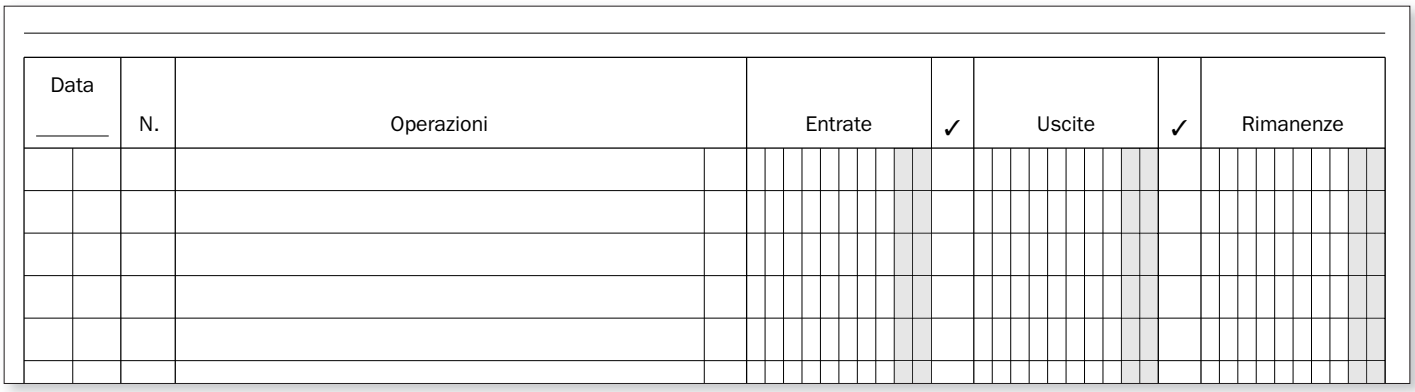
CR 413 - CR 433 – Registro Libro cassa entrate / uscite



CR 414 – Registro dare / avere / conto scalare banca



CR 415 – Registro dare / avere / saldo



CR 174 – Registro Libro cassa entrate / uscite / rimanenze

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 413	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (96 pagine)	No	24 x 17	usomano	96	4
CR 433	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (192 pagine)	No	24 x 17	usomano	192	2
CR 174	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE / RIMANENZE	No	31 x 24	usomano	96	4
CR 414	REGISTRO DARE / AVERE / CONTO SCALARE BANCA	No	24 x 17	usomano	96	4
CR 415	REGISTRO DARE / AVERE / SALDO	No	24 x 17	usomano	96	5

Codice identificativo cliente (N. progr.)	Data identificazione / Data incarico	CLIENTE **Persona fisica** - Cognome e nome, sesso, luogo e data di nascita (o Stato estero), C.F. e P.I., indirizzo di residenza o domicilio, estremi del documento di identità o riconoscimento (data, autorità e luogo di rilascio), attività lavorativa svolta. **Soggetto diverso da persona fisica** - Denominazione, natura giuridica, sede legale, C.F. e P.I. Indicare, inoltre, i dati richiesti per la persona fisica relativi al legale rappresentante.	TITOLARE EFFETTIVO **Persona fisica** - Cognome e nome, sesso, luogo e data di nascita (o Stato estero), C.F. e P.I., indirizzo di residenza o domicilio, estremi del documento di identità o riconoscimento (data, autorità e luogo di rilascio), attività lavorativa svolta. **Soggetto diverso da persona fisica** - Denominazione, natura giuridica, sede legale, C.F. e P.I. Indicare, inoltre, i dati richiesti per la persona fisica relativi al legale rappresentante.
	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		

VISTO: _____ *Pagina* 1

OPERAZIONE			IL PROFESSIONISTA RESPONSABILE A CUI È RIFERITO IL CLIENTE Descrizione sintetica anche della prestazione professionale	ANNOTAZIONI
Tipologia / Causale	Data / Valore	Mezzo/i di pagamento		
	GIORNO MESE ANNO Valore			
	GIORNO MESE ANNO			

CR 420 (b) – Registro della clientela a fini antiriciclaggio per professionisti e revisori

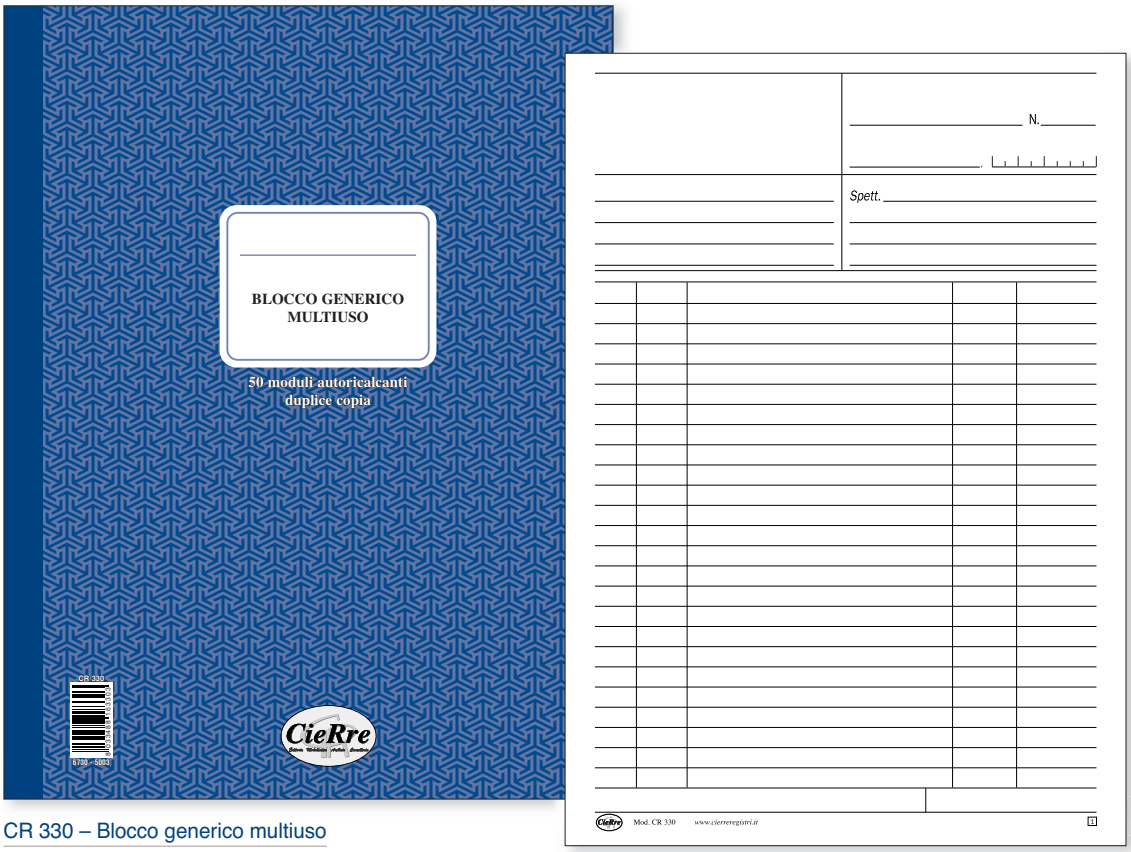
Codice identificativo cliente (N. progr.)	Data identificazione / Data incarico	CLIENTE **Persona fisica** - Cognome e nome, sesso, luogo e data di nascita (o Stato estero), C.F. e P.I., indirizzo di residenza o domicilio, estremi del documento di identità o riconoscimento (data, autorità e luogo di rilascio), attività lavorativa svolta. **Soggetto diverso da persona fisica** - Denominazione, natura giuridica, sede legale, C.F. e P.I., attività o settore. Indicare, inoltre, i dati richiesti per la persona fisica relativi al legale rappresentante.	TITOLARE EFFETTIVO (Soggetto per conto del quale si opera) **Persona fisica** - Cognome e nome, sesso, luogo e data di nascita (o Stato estero), C.F. e P.I., indirizzo di residenza o domicilio, estremi del documento di identità o riconoscimento (data, autorità e luogo di rilascio), attività lavorativa svolta. **Soggetto diverso da persona fisica** - Denominazione, natura giuridica, sede legale, C.F. e P.I., attività o settore. Indicare, inoltre, i dati richiesti per la persona fisica relativi al legale rappresentante.
	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		
	GIORNO MESE ANNO		

VISTO: _____ *Pagina* 1

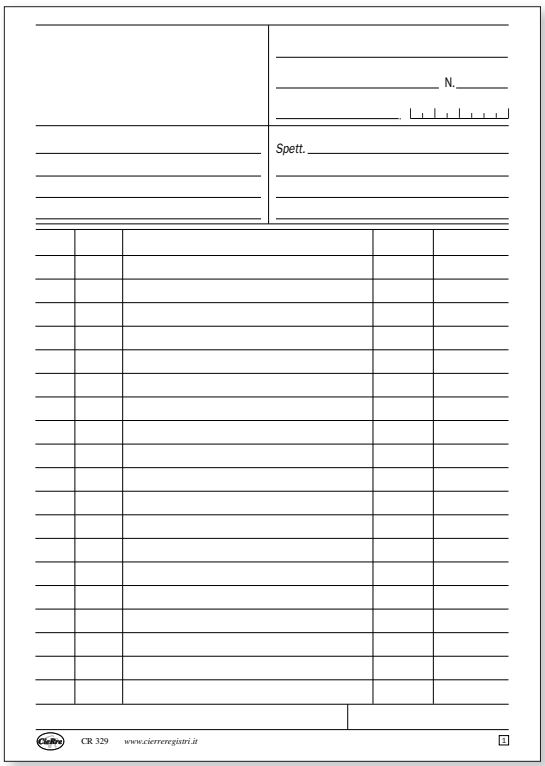
Generalità del terzo soggetto [1]	OPERAZIONE			ANNOTAZIONI
	Tipologia / Codice Causale [2]	Data / Valore in euro	Mezzo/i di pagamento	
		GIORNO MESE ANNO Valore		
		GIORNO MESE ANNO		

CR 140 – Registro antiriciclaggio per operatori non finanziari

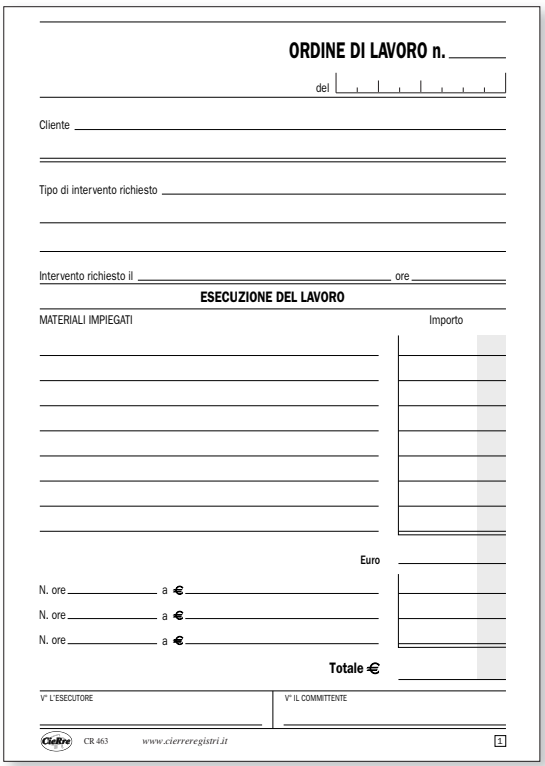
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 420	REGISTRO ANTIRICICLAGGIO PER PROFESS. E REVISORI CONTABILI	Sì	21 x 30	usomano	23	5
CR 140	REGISTRO ANTIRICICLAGGIO PER OPERATORI NON FINANZIARI	Sì	21 x 30	usomano	23	5



CR 330 – Blocco generico multiuso

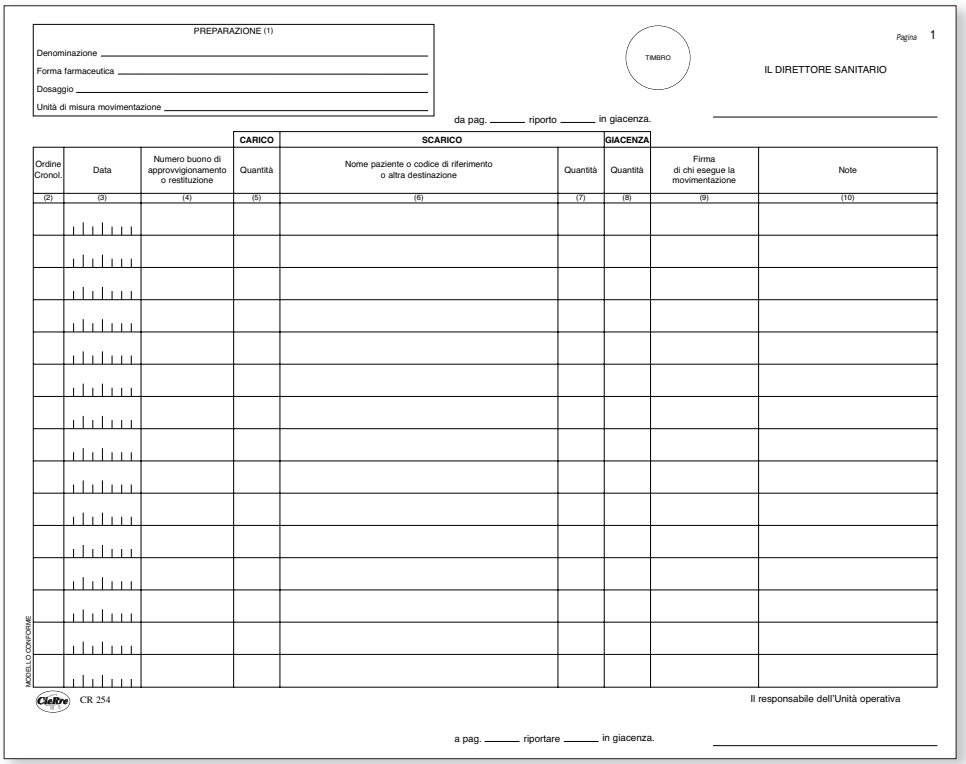


CR 329 – Blocco generico multiuso



CR 463 – Blocco interventi a domicilio (Ordini di lavoro)

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 329	BLOCCO GENERICO MULTIUSO	No	23 x 15	autoric.	50x2	10
CR 330	BLOCCO GENERICO MULTIUSO	No	23 x 30	autoric.	50x2	10
CR 463	BLOCCO INTERVENTI A DOMICILIO (ORDINI DI LAVORO)	No	23 x 15	autoric.	50x2	10



PREPARAZIONE (1)

Denominazione _____

Forma farmaceutica _____

Dosaggio _____

Unità di misura movimentazione _____

TIMBRO

Pagina 1

IL DIRETTORE SANITARIO

da pag. _____ riporto _____ in giacenza.

Ordine Cronol.	Data	Numero buono di approvvigionamento o restituzione	CARICO Quantità	SCARICO Nome paziente o codice di riferimento o altra destinazione	SCARICO Quantità	GIACENZA Quantità	Firma di chi esegue la movimentazione	Note
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)

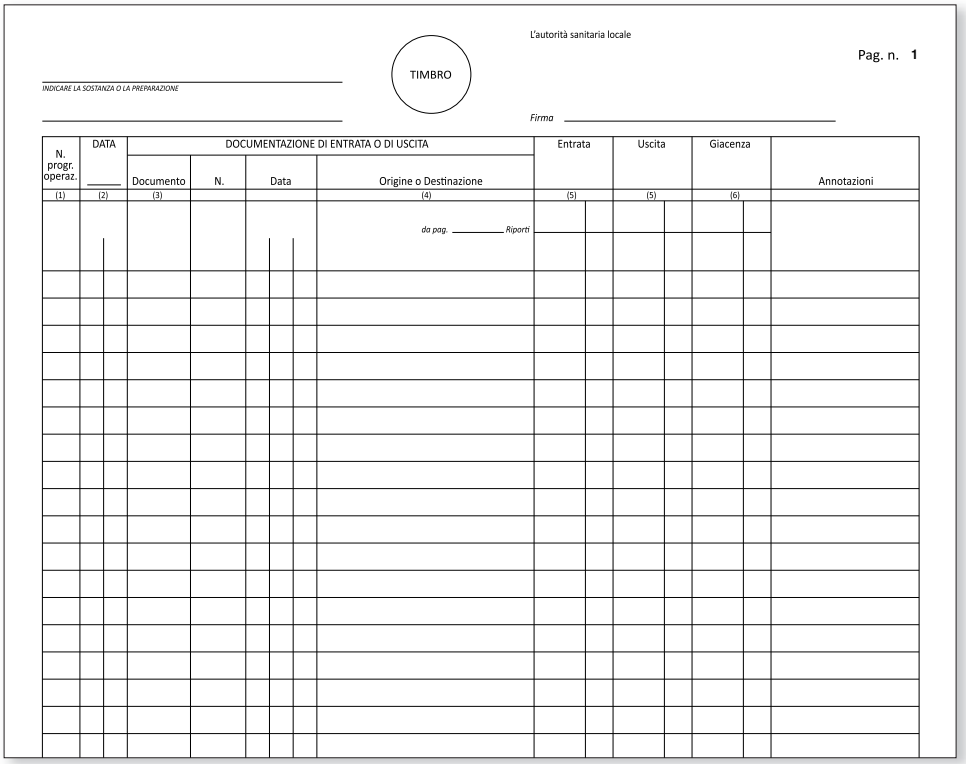
MODELLO CONFORME

CR 254

Il responsabile dell'Unità operativa

a pag. _____ riportare _____ in giacenza.

CR 254 – Registro carico/scarico stupefacenti per unità operative



L'autorità sanitaria locale

TIMBRO

Pag. n. 1

_____

INDICARE LA SOSTANZA O LA PREPARAZIONE

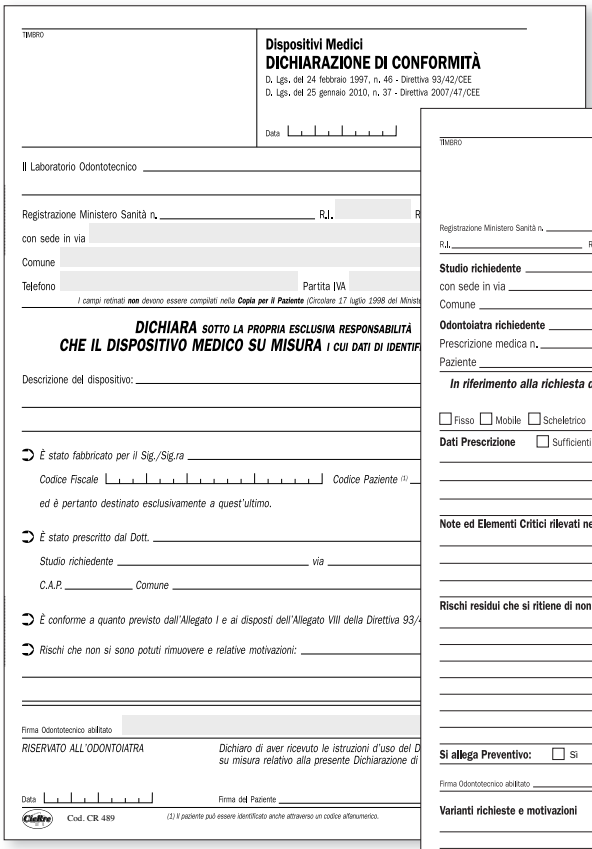
_____

Firma _____

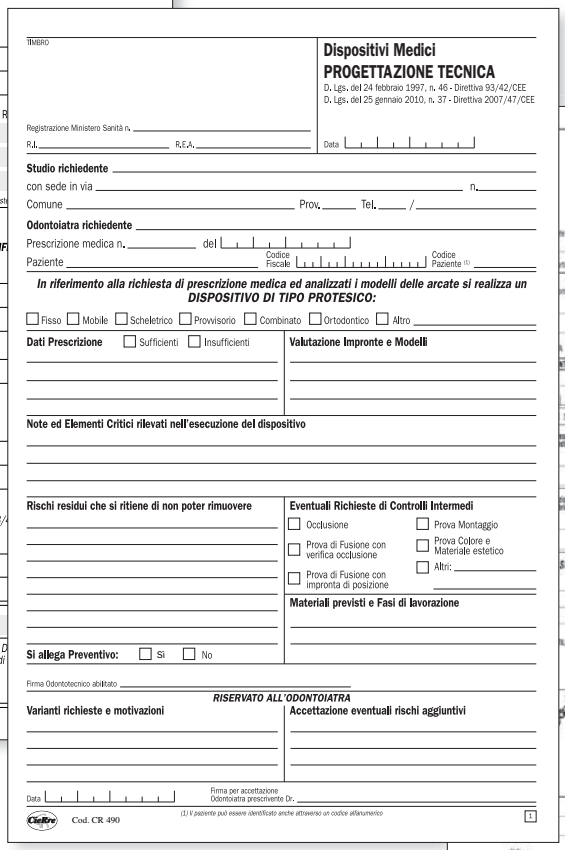
N. progr. operaz.	DATA	DOCUMENTAZIONE DI ENTRATA O DI USCITA Documento	N.	Data	Origine o Destinazione	Entrata	Uscita	Giacenza	Annotazioni
(1)	(2)	(3)			(4)	(5)	(5)	(6)	
					da pag. _____ Riporti				

CR 255 – Registro carico/scarico stupefacenti e sostanze psicotrope per farmacie

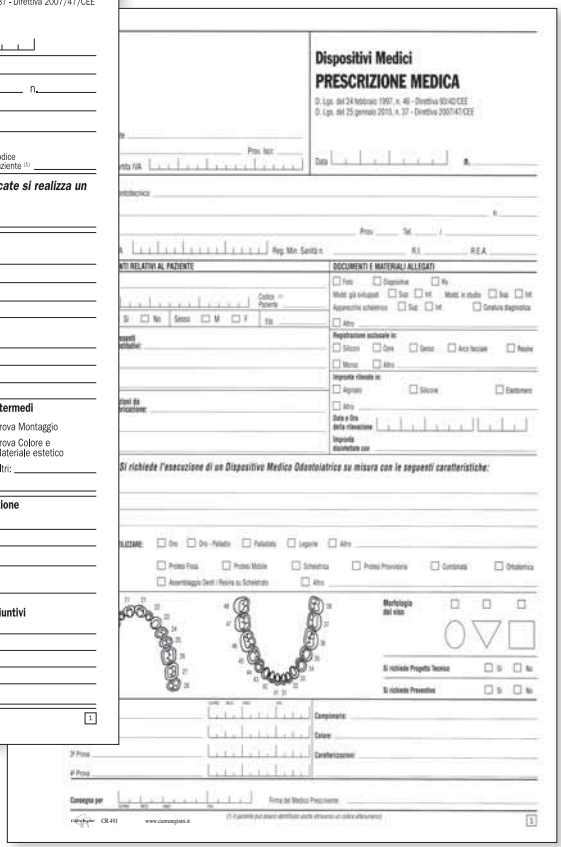
Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 254	RG. CARICO - SCARICO STUPEFACENTI PER UNITÀ OPERATIVE e ASL	Sì	24 x 31	usomano	100	5
CR 255	RG. CARICO - SCARICO STUPEFACENTI E SOSTANZE PSICOTROPE PER FARMACIE	Sì	31 x 24	usomano	50	5



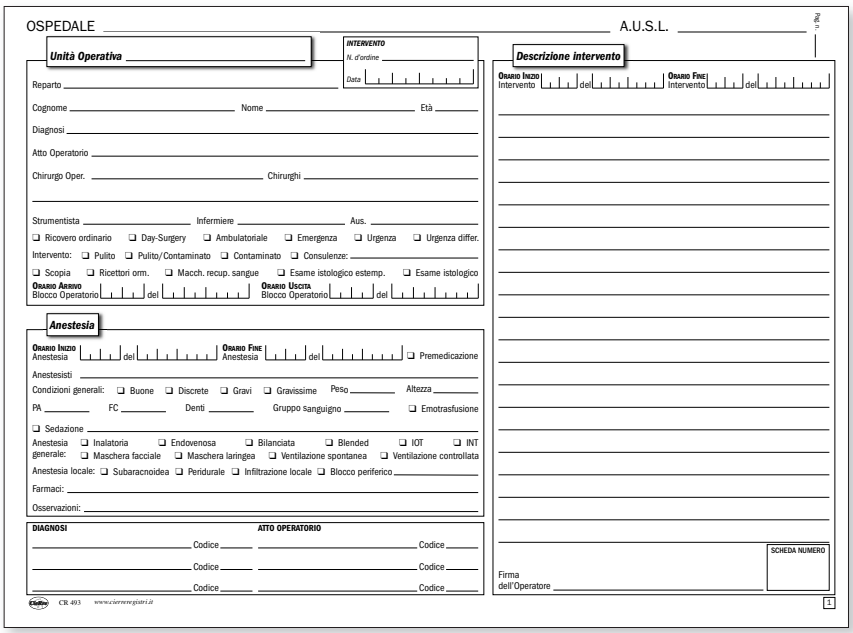
CR 489 – Blocco dispositivi medici-odontoiatrici: dichiarazione di conformità



CR 490 – Blocco dispositivi medici-odontoiatrici: progettazione tecnica

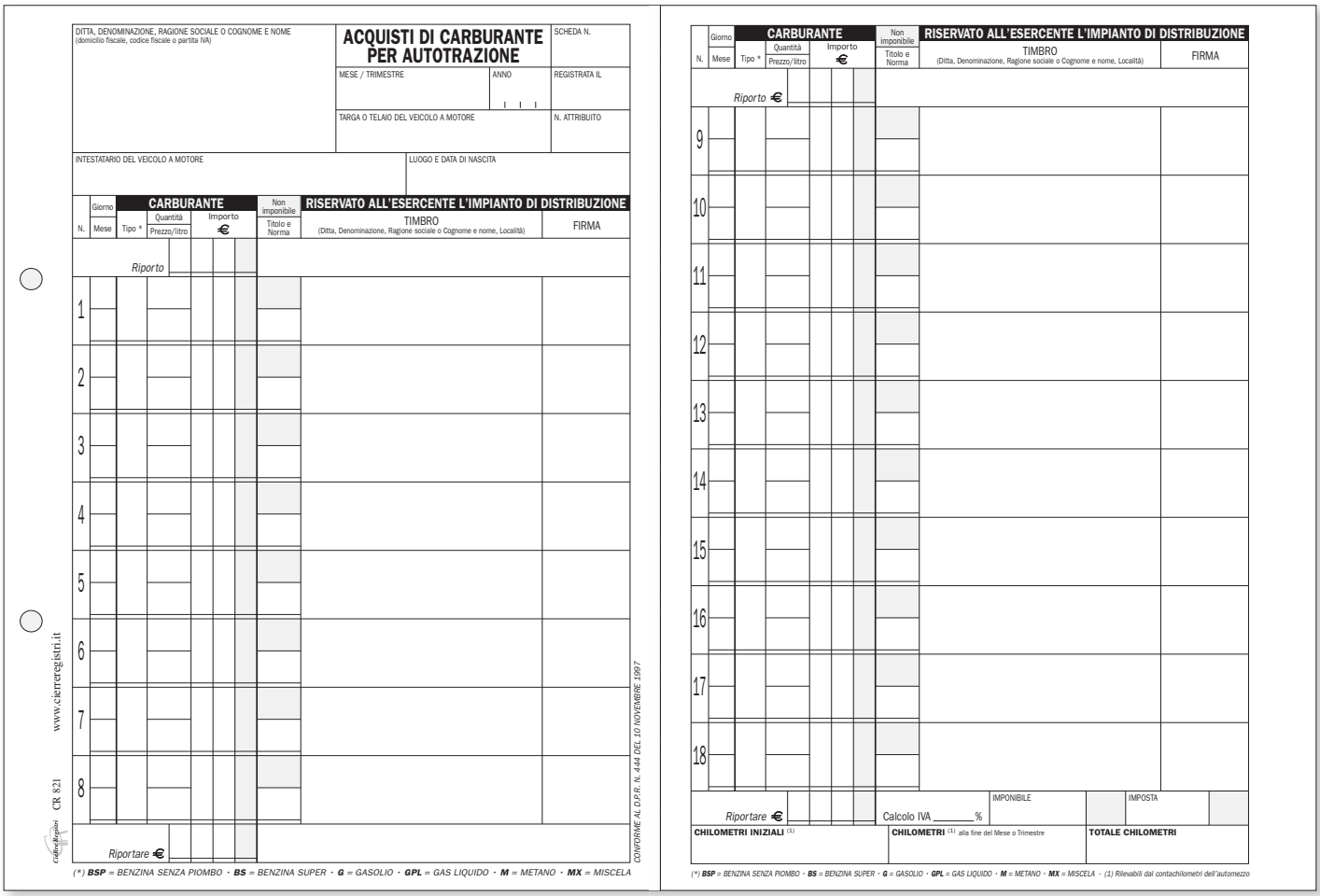


CR 491 – Blocco dispositivi medici-odontoiatrici: prescrizione medica



CR 493 – Blocco interventi chirurgici (Registro operatorio)

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 489	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONTOIATRICI: dichiarazione di conformità	No	29,7 x 21	autoric.	33x3	5
CR 490	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONTOIATRICI: progettazione tecnica	No	29,7 x 21	autoric.	50x2	5
CR 491	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONTOIATRICI: prescrizione medica	No	29,7 x 21	autoric.	50x2	5
CR 493	BLOCCO INTERVENTI CHIRURGICI (REGISTRO OPERATORIO)	No	23 x 30	autoric.	50x2	5



DITTA, DENOMINAZIONE, RAGIONE SOCIALE O COGNOME E NOME (domicilio fiscale, codice fiscale o partita IVA)

ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

SCHEDA N. | MESE / TRIMESTRE | ANNO | REGISTRATA IL | TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE | N. ATTRIBUITO

INTESTATARIO DEL VEICOLO A MOTORE | LUOGO E DATA DI NASCITA

N.	Giorno / Mese	CARBURANTE Tipo *	Quantità / Prezzo/litro	Importo €	Non imponibile / Titolo e Norma	RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE: TIMBRO (Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome, Località)	FIRMA
		Riporto					
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
		Riportare €					

(*) **BSP** = BENZINA SENZA PIOMBO · **BS** = BENZINA SUPER · **G** = GASOLIO · **GPL** = GAS LIQUIDO · **M** = METANO · **MX** = MISCELA

www.cierreregistri.it CR 821 CieRre Registri

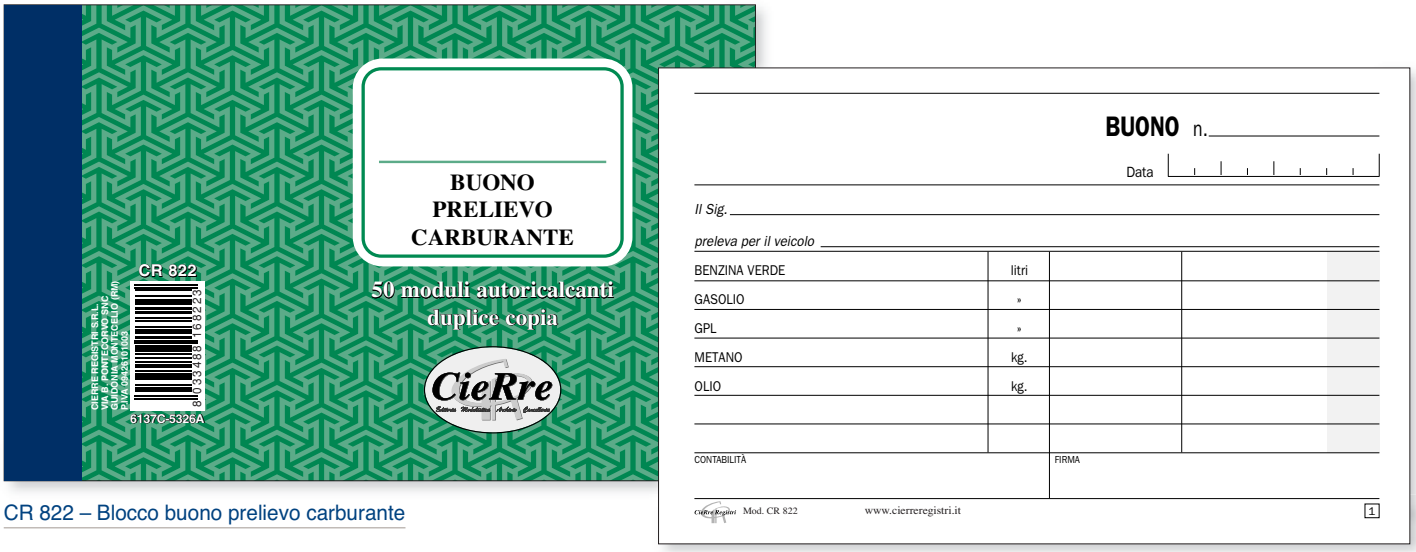
CONFORME AL D.P.R. N. 444 DEL 10 NOVEMBRE 1997

N.	Giorno / Mese	CARBURANTE Tipo *	Quantità / Prezzo/litro	Importo €	Non imponibile / Titolo e Norma	RISERVATO ALL'ESERCENTE L'IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE: TIMBRO (Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome, Località)	FIRMA
		Riporto €					
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
		Riportare €			Calcolo IVA ____ %	IMPONIBILE / IMPOSTA	

CHILOMETRI INIZIALI (1) | CHILOMETRI (1) alla fine del Mese o Trimestre | TOTALE CHILOMETRI

(*) **BSP** = BENZINA SENZA PIOMBO · **BS** = BENZINA SUPER · **G** = GASOLIO · **GPL** = GAS LIQUIDO · **M** = METANO · **MX** = MISCELA · (1) Rilevabili dal contachilometri dell'automezzo

CR 820 - CR 821 – Blocco acquisti carburante



BUONO PRELIEVO CARBURANTE

50 moduli autoricalcanti duplice copia

CR 822

CIERRE FRIGORTA S.R.L. VIA E. PONTECORVO SNC GUIDONIA MONTECELIO (RM) P.IVA 02421421003

6137C-5326A

CieRre Editrice Modulistica Arredo Cancelleria

BUONO n. _____

Data

Il Sig. _____

preleva per il veicolo _____

BENZINA VERDE	litri		
GASOLIO	»		
GPL	»		
METANO	kg.		
OLIO	kg.		

CONTABILITÀ | FIRMA

CieRre Registri Mod. CR 822 www.cierreregistri.it 1

CR 822 – Blocco buono prelievo carburante

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 820	BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	No	22 x 15	usomano	50	10
CR 821	BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	No	22 x 15	usomano	13	20
CR 822	BLOCCO BUONO PRELIEVO CARBURANTE	No	10 x 17	autoric.	50x2	10

CR 857 – Cartello vendesi

CR 858 – Cartello affittasi

CR 856 – Cartello chiuso per ferie

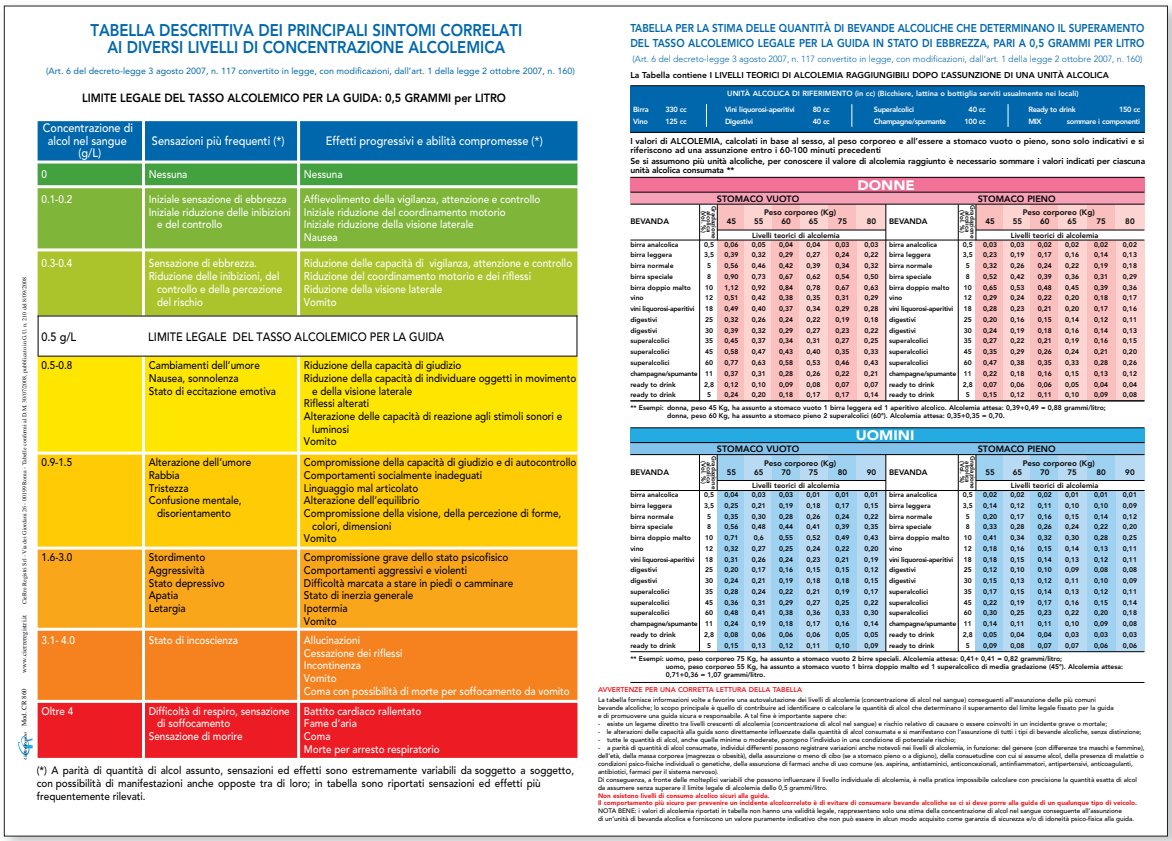


TABELLA DESCRITTIVA DEI PRINCIPALI SINTOMI CORRELATI AI DIVERSI LIVELLI DI CONCENTRAZIONE ALCOLEMICA

(Art. 6 del decreto-legge 3 agosto 2007, n. 117 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 della legge 2 ottobre 2007, n. 160)

LIMITE LEGALE DEL TASSO ALCOLEMICO PER LA GUIDA: 0,5 GRAMMI per LITRO

Concentrazione di alcol nel sangue (g/L)	Sensazioni più frequenti (*)	Effetti progressivi e abilità compromesse (*)
0	Nessuna	Nessuna
0.1-0.2	Iniziale sensazione di ebbrezza Iniziale riduzione delle inibizioni e del controllo	Affievolimento della vigilanza, attenzione e controllo Iniziale riduzione del coordinamento motorio Iniziale riduzione della visione laterale Nausea
0.3-0.4	Sensazione di ebbrezza. Riduzione delle inibizioni, del controllo e della percezione del rischio	Riduzione delle capacità di vigilanza, attenzione e controllo Riduzione del coordinamento motorio e dei riflessi Riduzione della visione laterale Vomito
0.5 g/L	LIMITE LEGALE DEL TASSO ALCOLEMICO PER LA GUIDA	
0.5-0.8	Cambiamenti dell'umore Nausea, sonnolenza Stato di eccitazione emotiva	Riduzione della capacità di giudizio Riduzione della capacità di individuare oggetti in movimento e della visione laterale Riflessi alterati Alterazione delle capacità di reazione agli stimoli sonori e luminosi Vomito
0.9-1.5	Alterazione dell'umore Rabbia Tristezza Confusione mentale, disorientamento	Compromissione della capacità di giudizio e di autocontrollo Comportamenti socialmente inadeguati Linguaggio mal articolato Alterazione dell'equilibrio Compromissione della visione, della percezione di forme, colori, dimensioni Vomito
1.6-3.0	Stordimento Aggressività Stato depressivo Apatia Letargia	Compromissione grave dello stato psicofisico Comportamenti aggressivi e violenti Difficoltà marcata a stare in piedi o camminare Stato di inerzia generale Ipotermia Vomito
3.1- 4.0	Stato di incoscienza	Allucinazioni Cessazione dei riflessi Incontinenza Vomito Coma con possibilità di morte per soffocamento da vomito
Oltre 4	Difficoltà di respiro, sensazione di soffocamento Sensazione di morire	Battito cardiaco rallentato Fame d'aria Coma Morte per arresto respiratorio

(*) A parità di quantità di alcol assunto, sensazioni ed effetti sono estremamente variabili da soggetto a soggetto, con possibilità di manifestazioni anche opposte tra di loro; in tabella sono riportati sensazioni ed effetti più frequentemente rilevati.

Mod. CR 8180 www.cierreregistri Cielto Registri Srl - Via dei Giardini 20 - 10100 Torino - Tabella conforme al D.M. 30/07/2008, pubblicato sulla G.U. n. 210 del 10/09/2008

TABELLA PER LA STIMA DELLE QUANTITÀ DI BEVANDE ALCOLICHE CHE DETERMINANO IL SUPERAMENTO DEL TASSO ALCOLEMICO LEGALE PER LA GUIDA IN STATO DI EBBREZZA, PARI A 0,5 GRAMMI PER LITRO

(Art. 6 del decreto-legge 3 agosto 2007, n. 117 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 della legge 2 ottobre 2007, n. 160)

La Tabella contiene I LIVELLI TEORICI DI ALCOLEMIA RAGGIUNGIBILI DOPO L'ASSUNZIONE DI UNA UNITÀ ALCOLICA

UNITÀ ALCOLICA DI RIFERIMENTO (in cc) (Bicchiere, lattina o bottiglia serviti usualmente nei locali)

Birra	330 cc	Vini liquorosi-aperitivi	80 cc	Superalcolici	40 cc	Ready to drink	150 cc
Vino	125 cc	Digestivi	40 cc	Champagne/spumante	100 cc	MIX	sommare i componenti

I valori di ALCOLEMIA, calcolati in base al sesso, al peso corporeo e all'essere a stomaco vuoto o pieno, sono solo indicativi e si riferiscono ad una assunzione entro i 60-100 minuti precedenti
Se si assumono più unità alcoliche, per conoscere il valore di alcolemia raggiunto è necessario sommare i valori indicati per ciascuna unità alcolica consumata **

DONNE

STOMACO VUOTO								STOMACO PIENO							
BEVANDA	% vol. alcol per bevanda	Peso corporeo (Kg)						BEVANDA	% vol. alcol per bevanda	Peso corporeo (Kg)					
		45	55	60	65	75	80			45	55	60	65	75	80
		Livelli teorici di alcolemia								Livelli teorici di alcolemia					
birra analcolica	0,5	0,06	0,05	0,04	0,04	0,03	0,03	birra analcolica	0,5	0,03	0,03	0,02	0,02	0,02	0,02
birra leggera	3,5	0,39	0,32	0,29	0,27	0,24	0,22	birra leggera	3,5	0,23	0,19	0,17	0,16	0,14	0,13
birra normale	5	0,56	0,46	0,42	0,39	0,34	0,32	birra normale	5	0,32	0,26	0,24	0,22	0,19	0,18
birra speciale	8	0,90	0,73	0,67	0,62	0,54	0,50	birra speciale	8	0,52	0,42	0,39	0,36	0,31	0,29
birra doppio malto	10	1,12	0,92	0,84	0,78	0,67	0,63	birra doppio malto	10	0,65	0,53	0,48	0,45	0,39	0,36
vino	12	0,51	0,42	0,38	0,35	0,31	0,29	vino	12	0,29	0,24	0,22	0,20	0,18	0,17
vini liquorosi-aperitivi	18	0,49	0,40	0,37	0,34	0,29	0,28	vini liquorosi-aperitivi	18	0,28	0,23	0,21	0,20	0,17	0,16
digestivi	25	0,32	0,26	0,24	0,22	0,19	0,18	digestivi	25	0,20	0,16	0,15	0,14	0,12	0,11
digestivi	30	0,39	0,32	0,29	0,27	0,23	0,22	digestivi	30	0,24	0,19	0,18	0,16	0,14	0,13
superalcolici	35	0,45	0,37	0,34	0,31	0,27	0,25	superalcolici	35	0,27	0,22	0,21	0,19	0,16	0,15
superalcolici	45	0,58	0,47	0,43	0,40	0,35	0,33	superalcolici	45	0,35	0,29	0,26	0,24	0,21	0,20
superalcolici	60	0,77	0,63	0,58	0,53	0,46	0,43	superalcolici	60	0,47	0,38	0,35	0,33	0,28	0,26
champagne/spumante	11	0,37	0,31	0,28	0,26	0,22	0,21	champagne/spumante	11	0,22	0,18	0,16	0,15	0,13	0,12
ready to drink	2,8	0,12	0,10	0,09	0,08	0,07	0,07	ready to drink	2,8	0,07	0,06	0,06	0,05	0,04	0,04
ready to drink	5	0,24	0,20	0,18	0,17	0,17	0,14	ready to drink	5	0,15	0,12	0,11	0,10	0,09	0,08

** Esempi: donna, peso 45 Kg, ha assunto a stomaco vuoto 1 birra leggera ed 1 aperitivo alcolico. Alcolemia attesa: 0,39+0,49 = 0,88 grammi/litro;
donna, peso 60 Kg, ha assunto a stomaco pieno 2 superalcolici (60°). Alcolemia attesa: 0,35+0,35 = 0,70.

UOMINI

STOMACO VUOTO								STOMACO PIENO							
BEVANDA	% vol. alcol per bevanda	Peso corporeo (Kg)						BEVANDA	% vol. alcol per bevanda	Peso corporeo (Kg)					
		55	65	70	75	80	90			55	65	70	75	80	90
		Livelli teorici di alcolemia								Livelli teorici di alcolemia					
birra analcolica	0,5	0,04	0,03	0,03	0,01	0,01	0,01	birra analcolica	0,5	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01
birra leggera	3,5	0,25	0,21	0,19	0,18	0,17	0,15	birra leggera	3,5	0,14	0,12	0,11	0,10	0,10	0,09
birra normale	5	0,35	0,30	0,28	0,26	0,24	0,22	birra normale	5	0,20	0,17	0,16	0,15	0,14	0,12
birra speciale	8	0,56	0,48	0,44	0,41	0,39	0,35	birra speciale	8	0,33	0,28	0,26	0,24	0,22	0,20
birra doppio malto	10	0,71	0,6	0,55	0,52	0,49	0,43	birra doppio malto	10	0,41	0,34	0,32	0,30	0,28	0,25
vino	12	0,32	0,27	0,25	0,24	0,22	0,20	vino	12	0,18	0,16	0,15	0,14	0,13	0,11
vini liquorosi-aperitivi	18	0,31	0,26	0,24	0,23	0,21	0,19	vini liquorosi-aperitivi	18	0,18	0,15	0,14	0,13	0,12	0,11
digestivi	25	0,20	0,17	0,16	0,15	0,15	0,12	digestivi	25	0,12	0,10	0,10	0,09	0,08	0,08
digestivi	30	0,24	0,21	0,19	0,18	0,18	0,15	digestivi	30	0,15	0,13	0,12	0,11	0,10	0,09
superalcolici	35	0,28	0,24	0,22	0,21	0,19	0,17	superalcolici	35	0,17	0,15	0,14	0,13	0,12	0,11
superalcolici	45	0,36	0,31	0,29	0,27	0,25	0,22	superalcolici	45	0,22	0,19	0,17	0,16	0,15	0,14
superalcolici	60	0,48	0,41	0,38	0,36	0,33	0,30	superalcolici	60	0,30	0,25	0,23	0,22	0,20	0,18
champagne/spumante	11	0,24	0,19	0,18	0,17	0,16	0,14	champagne/spumante	11	0,14	0,11	0,11	0,10	0,09	0,08
ready to drink	2,8	0,08	0,06	0,06	0,06	0,05	0,05	ready to drink	2,8	0,05	0,04	0,04	0,03	0,03	0,03
ready to drink	5	0,15	0,13	0,12	0,11	0,10	0,09	ready to drink	5	0,09	0,08	0,07	0,07	0,06	0,06

** Esempi: uomo, peso corporeo 75 Kg, ha assunto a stomaco vuoto 2 birre speciali. Alcolemia attesa: 0,41+ 0,41 = 0,82 grammi/litro;
uomo, peso corporeo 55 Kg, ha assunto a stomaco vuoto 1 birra doppio malto ed 1 superalcolico di media gradazione (45°). Alcolemia attesa: 0,71+0,36 = 1,07 grammi/litro.

AVVERTENZE PER UNA CORRETTA LETTURA DELLA TABELLA

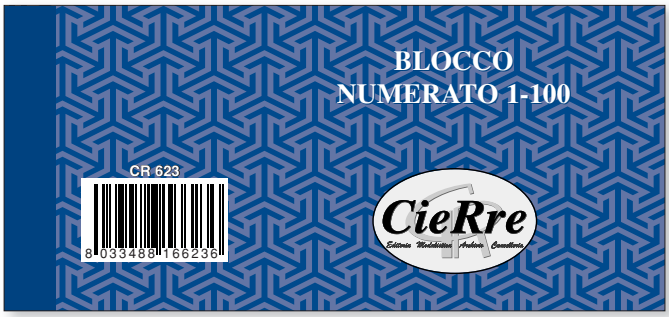
La tabella fornisce informazioni volte a favorire una autovalutazione dei livelli di alcolemia (concentrazione di alcol nel sangue) conseguenti all'assunzione delle più comuni bevande alcoliche; lo scopo principale è quello di contribuire ad identificare o calcolare le quantità di alcol che determinano il superamento del limite legale fissato per la guida e di promuovere una guida sicura e responsabile. A tal fine è importante sapere che:

- esiste un legame diretto tra livelli crescenti di alcolemia (concentrazione di alcol nel sangue) e rischio relativo di causare o essere coinvolti in un incidente grave o mortale;
- le alterazioni delle capacità alla guida sono direttamente influenzate dalla quantità di alcol consumata e si manifestano con l'assunzione di tutti i tipi di bevande alcoliche, senza distinzione;
- tutte le quantità di alcol, anche quelle minime o moderate, pongono l'individuo in una condizione di potenziale rischio;
- a parità di quantità di alcol consumate, individui differenti possono registrare variazioni anche notevoli nei livelli di alcolemia, in funzione: del genere (con differenze tra maschi e femmine), dell'età, della massa corporea (magrezza o obesità), della assunzione o meno di cibo (se a stomaco pieno o a digiuno), della consuetudine con cui si assume alcol, della presenza di malattie o condizioni psico-fisiche individuali o genetiche, della assunzione di farmaci anche di uso comune (es. aspirina, antistaminici, anticoncezionali, antinfiammatori, antipertensivi, anticoagulanti, antibiotici, farmaci per il sistema nervoso).

Di conseguenza, a fronte delle molteplici variabili che possono influenzare il livello individuale di alcolemia, è nella pratica impossibile calcolare con precisione la quantità esatta di alcol da assumere senza superare il limite legale di alcolemia dello 0,5 grammi/litro.
Non esistono livelli di consumo alcolico sicuri alla guida.
Il comportamento più sicuro per prevenire un incidente alcolcorrelato è di evitare di consumare bevande alcoliche se ci si deve porre alla guida di un qualunque tipo di veicolo.
NOTA BENE: i valori di alcolemia riportati in tabella non hanno una validità legale, rappresentano solo una stima della concentrazione di alcol nel sangue conseguente all'assunzione di un'unità di bevanda alcolica e forniscono un valore puramente indicativo che non può essere in alcun modo acquisito come garanzia di sicurezza e/o di idoneità psico-fisica alla guida.

CR 860 – Tabelle tassi alcolemici

CR 859 – Cartello vietato fumare



CR 623 – Blocco numerato 1-100

CR 624 – Blocco numerato 1-1000

CR 901/57 - CR 901/80 – Cartella archivio azzeramenti giornalieri

Codice CieRre	Descrizione articolo	Pag. num.	For.to hxb	Carta	Pag.	Unità di vendita
	VARI					
CR 623	BLOCCO NUMERATO 1-100	No	6x13	usomano	100	10
CR 624	BLOCCO NUMERATO 1-1000 (confezione di 10 blocchi da 100 numeri)	No	6x13	usomano	1.000	1
CR 856	20 CARTELLI CHIUSO PER FERIE		16 x 23	300 g.		1
CR 857	25 CARTELLI VENDESI (5 colori FLUO assortiti)		23 x 33	300 g.		1
CR 858	20 CARTELLI AFFITTASI (10 verdi e 10 gialli)		23 x 33	300 g.		1
CR 859	10 CARTELLI VIETATO FUMARE		21 x 30	300 g.		1
CR 860	15 TABELLE TASSI ALCOLEMICI		42 x 30	300 g.		1
CR 901/57	CARTELLA ARCHIVIO AZZERAMENTI GIORNALIERI 156 alloggi con 160 etichette biadesive		30 x 21			5
CR 901/80	CARTELLA ARCHIVIO AZZERAMENTI GIORNALIERI 104 alloggi con 160 etichette biadesive		30 x 21			5

Indice analitico

Cod.	Descrizione	Pagina
CR 026	100 CARTOLINE DI RITORNO RACCOMANDATE CON ADESIVO	64
CR 027	DICHIARAZ. DI INTENTO per acquisto in esenzione IVA - Mecc.	19
CR 029	Modello C.M.R. (lettera vettura internazionale) meccanografico	19
CR 082	BOLLA DI ACCOMPAGN. PRODOTTI VITIVINICOLI (mod. MVV)	24
CR 101	REGISTRO FATTURE EMESSE	38
CR 102	REGISTRO FATTURE EMESSE	38
CR 103	REGISTRO ACQUISTI	38
CR 104	REGISTRO ACQUISTI	38
CR 105	REGISTRO DEGLI ONORARI	47
CR 106	REGISTRO CORRISP. per mancato funz. Reg. Cassa (a più aliqu.)	38
CR 107	REGISTRO CORRISP. per mancato funz. Reg. Cassa (a una aliqu.)	38
CR 108	REGISTRO CORRISPETTIVI	39
CR 109	REGISTRO CORRISPETTIVI	39
CR 110	REGISTRO BENI AMMORTIZZABILI, registro di 48 pagine	65
CR 111	REGISTRO BENI AMMORTIZZABILI, registro di 96 pagine	65
CR 112	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 48 pagine	65
CR 113	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 200 pagine	65
CR 114	REGISTRO INVENTARI a 3 colonne, registro di 96 pagine	65
CR 116	REGISTRO DEL COMMERCIO BENI USATI, ANTICHITA' E PREZIOSI	68
CR 118	REGISTRO GIORNALE DEGLI AFFARI	68
CR 123	REGISTRO CARICO/SCARICO OLI MINERALI DEPOSITI COMMERCIALI (MOD. A)	69
CR 124	REGISTRO CARICO/SCARICO OLI MINERALI STAZIONI DI SERVIZIO (MOD. B)	69
CR 130	REGISTRO IVA PROSPETTO RIEPILOG. (IVA Minori / Ass. sportive)	39
CR 140	REGISTRO ANTIRICICLAGGIO PER OPERATORI NON FINANZIARI	75
CR 142	REGISTRO LIBRO SOCI per ASSOCIAZIONI	66
CR 166	REGISTRO PREVENZIONE INCENDI - Registro della sicurezza e dei controlli	37
CR 174	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE / RIMANENZE	74
CR 180	REGISTRO CRONOLOGICO ATTI DI NOTIFICAZIONE in materia civile, ammin.va e stragiudiziale	70
CR 181	REGISTRO AUTOSALONI CARICO-SCARICO AUTOVEICOLI IN CONTO DEPOSITO (47 facciate)	70
CR 182	REGISTRO AUTODEMOLITORI	71
CR 185	LIBRETTO DI MARCIA AUTOVEICOLI	71
CR 191	RICHIESTA-CONSEGNA STAMPATI FISCALI - 2 cp. meccanog.	72
CR 192	REGISTRO CARICO STAMPATI FISCALI PRENUMERATI	72
CR 201	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre - 4 pagine mese	54
CR 202	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	54
CR 203	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	54
CR 204	RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	54
CR 205	RB. SCADENZARIO EFFETTI ATTIVI Gennaio / Dicembre	54
CR 206	RB. SCADENZARIO EFFETTI PASSIVI Gennaio / Dicembre	54
CR 212	REGISTRO A 2 COLONNE con prospetto su una facciata	73
CR 213	REGISTRO A 3 COLONNE con prospetto su una facciata	73
CR 227	RG. ARRIVI E PARTENZE - Protocollo persone arrivate e partite	5
CR 228	RG. PERSONE ALLOGGIATE	5
CR 233	REGISTRO RIFIUTI CARICO E SCARICO DET. (Mod. A) - 100 pag.	50
CR 234	REGISTRO RIFIUTI CARICO E SCARICO DET. (Mod. A) - 200 pag.	50
CR 240	BLOCCO ACQUISTO PRODOTTI FITOSANITARI E COADIUVANTI	32
CR 241	REGISTRO TRATTAMENTI PRODOTTI FITOSANITARI "QUADERNO DI CAMPAGNA" - (23 facciate)	32
CR 244	DICHIARAZ. PROVENIENZA ANIMALI - Conforme al D.M. 28.06.16	7
CR 245	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO BOVINI E BUFALINI	6
CR 246	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO OVINI E CAPRINI	6
CR 247	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO SUINI	6
CR 248	RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO EQUIDI	6
CR 252	RG. TRATTAMENTI TERAPEUTICI (ART. 15)	7
CR 254	REGISTRO CARICO - SCARICO STUPEFACENTI PER UNITÀ OPERATIVE e ASL	77
CR 255	REGISTRO CARICO - SCARICO STUPEFACENTI E SOSTANZE PSICOTROPE PER FARMACIE	77
CR 256	REGISTRO GIORNALE DEI LAVORI	18
CR 259	REGISTRO CONTABILITA' LAVORI	18
CR 262	BLOCCO RAPPORTO DI CANTIERE - 2 cp.	18
CR 301	REGISTRO FIRME DI PRESENZA	41
CR 302	REGISTRO LIBRO PAGA (RETRIBUZIONI)	
CR 303	REGISTRO LIBRO PAGA (RETRIBUZIONI)	
CR 304	REGISTRO MATRICOLA	
CR 305	REGISTRO PRESENZE MENSILI	41
CR 307	REGISTRO INFORTUNI	41
CR 308	REGISTRO MATRICOLA	
CR 310	REGISTRO CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO (34 prospetti num. + trasmiss. giudizi) D.M. 9.07.12	45
CR 329	BLOCCO GENERICO MULTIUSO	76
CR 330	BLOCCO GENERICO MULTIUSO	76
CR 331	BLOCCO CERTIFICATI RITENUTE DI ACCONTO - 2 cp.	43
CR 336	BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 cp.	42
CR 337N	BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 cp.	42
CR 340	MODELLO DOMANDA DI LAVORO	43
CR 343	BLOCCO RICEVUTE ACCONTO RETRIBUZIONE	44
CR 346	BLOCCO RAPPORTINO DI LAVORO - Rapportino giornaliero per singolo operaio	42
CR 350	BLOCCO DISTINTA PAGA LAVORATORI DOMESTICI	44
CR 358	BLOCCO NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	17
CR 359	BLOCCO DDT - 4 cp.	15
CR 360	BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	17
CR 361	BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	17
CR 362	BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	17
CR 363	BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	17
CR 365	BLOCCO DOCUM. DI ACCOMPAGNAM. PRODOTTI VITIVINICOLI	16
CR 367	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - usomano	13
CR 368	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 cp.	13
CR 371	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 cp.	13
CR 372	BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 3 cp.	13
CR 373	BLOCCO FATTURE PER PROFESSIONISTI - 2 cp.	20
CR 375N	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 cp. numerate	20
CR 376N	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 cp. numerate	20
CR 377	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 cp. non numerate	20
CR 378	BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 cp. non numerate	20
CR 379	BLOCCO FATTURE GENERICHE - 50x2 cp.	20
CR 380	BLOCCO FATTURE PER PRESTAZIONI A CONDOMINI - 2 cp.	22
CR 381	BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 3 cp.	21
CR 382	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 cp.	23
CR 383	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 cp.	23
CR 385	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 cp.	22
CR 386	BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 cp.	22
CR 388N	BLOCCO FATTURE, PARCELLE PER PROFESS. - 2 cp. num.	47
CR 390	BLOCCO AUTOFATTURA - 2 cp.	23
CR 392	BLOCCO FATTURA PROVVIGIONI - 2 cp.	22
CR 394	BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 3 cp.	21
CR 395	BLOCCO FATTURA REGIME FORFETTARIO E DI VANTAGGIO - 2 cp.	21
CR 401	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 50 fogli	14
CR 402	LIBRETTO DI IMPIANTO PER LA CLIMATIZZAZIONE (Conforme anche per Lomb., Veneto, Emilia Rom.)	33
CR 403	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA	14
CR 404	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA (IN TELA)	14
CR 405	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA	14
CR 406	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA (IN TELA)	14
CR 407	REGISTRO LIBRO SOCI GENERALE	65
CR 408	REGISTRO LIBRO SOCI di SPA e SRL - 47 pagine numerate	65
CR 409	REGISTRO VERBALE ASSEMBLEE DI CONDOMINIO	8
CR 410	REGISTRO VERBALI DI ASSEMBLEA GENERALE	66
CR 411	REGISTRO VERBALI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	66
CR 412	REGISTRO VERBALI DEL COLLEGIO SINDACALE	66
CR 413	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (96 pagine)	74
CR 414	REGISTRO DARE / AVERE / CONTO SCALARE BANCA	74
CR 415	REGISTRO DARE / AVERE / SALDO	74
CR 416N	100 FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-100, gr. 90, 4 fori, retro nullo	66
CR 417	100 FOGLI MOBILI PER VERBALI NON NUMERATI, gr. 90, 4 fori, retro nullo	66
CR 418	REGISTRO A RIGHE USO BOLLO (VERBALI GENERICO)	66
CR 419	REGISTRO PROTOCOLLO DICHIARAZIONI ESPORTATORI	19
CR 420	REGISTRO ANTIRICICLAGGIO PER PROFESS. E REVISORI CONT.	75
CR 421	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 100 fogli	14
CR 422	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) 200 fogli	14
CR 423	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) 300 fogli	14
CR 424	REGISTRO PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) 400 fogli	14
CR 426N	100 FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-200, gr. 90, (4 fori)	67
CR 427	REGISTRO DI NOMINA E REVOCA AMM.RE DI CONDOMINIO	10
CR 428	REGISTRO DI ANAGRAFE CONDOMINIALE	11
CR 429	MODELLO PER LA RICHIESTA DATI ANAGRAFICI AI CONDOMINI	10
CR 430	BLOCCO RICEVUTA / FATTURA DI AFFITTO - 2 cp.	8
CR 433	REGISTRO LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (192 pagine)	74
CR 436N	50 FOGLI MOBILI PER VERB. NUMERATI 1-100, gr. 90, (4 fori)	67
CR 437N	50 FOGLI MOBILI PER VERB. RIGATI NUM. 1-100, gr. 90, (4 fori)	67
CR 438N	100 FOGLI MOBILI PER VERB. RIGATI NUM. 1-200, gr. 90, (4 fori)	67
CR 442	BLOCCO RICEVUTA DI CONDOMINIO - 2 cp.	9
CR 443	BLOCCO RICEVUTA DI CONDOM. con avviso di pagam. - 3 cp.	9
CR 444	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 50 fogli a madre e figlia	49
CR 445	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 100 fogli a madre e figlia	49
CR 446	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 100 fogli a madre e figlia	49
CR 447	BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO ATTIVITà SPORTIVE - 2 cp.	48
CR 448	BLOCCO RICEVUTE TAXI - 100 fogli usomano	48
CR 450	BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO B&B e AFFITTACAMERE - 2 cp.	48
CR 451	CONTRATTO DI LOCAZIONE COMMERCIALE	9
CR 452	CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITAT. A CANONE LIBERO	9

Cod.	Descrizione	Pagina
CR 461	COMUNICAZIONE CESSIONE FABBRICATO - Snap out a 3 cp.	8
CR 463	BLOCCO INTERVENTI A DOMICILIO (ORDINI DI LAVORO)	76
CR 468	BLOCCO PERMESSO DI USCITA	63
CR 469	BLOCCO COMUNICAZIONI	63
CR 472	BLOCCO MANDATO DI PAGAMENTO	64
CR 473	BLOCCO REVERSALE D'INCASSO	64
CR 474	BLOCCO SOSPESO DI CASSA	64
CR 480	BUSTE NOTA SPESE (100 BUSTE bianche con chiusura adesiva)	63
CR 481	BLOCCO ACQUISTO VALORI BOLLATI	64
CR 486 S	PLANNING SETTIMANALE CON SPIRALE 25x35	62
CR 487 P	PLANNING SETTIMANALE COLLATO ALLA BASE CON PERSONALIZZIONE CLIENTE SU OGNI FOGLIO	62
CR 489	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: dichiarazione di conformità	78
CR 490	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: progettazione tecnica	78
CR 491	BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: prescrizione medica	78
CR 493	BLOCCO INTERVENTI CHIRURGICI (REGISTRO OPERATORIO)	78
CR 496	SCHEDE NOTIFICAZIONE a 2 cp. con privacy (250 Schede)	3
CR 497	SCHEDE NOTIFICAZIONE a 3 cp. con privacy (200 Schede)	3
CR 498F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI BALNEARI	24
CR 499	CONTO SERVIZI BALNEARI	4
CR 501	SCHEDA MENSILE OROLOGIO	60
CR 502	SCHEDA CARBURANTE - 22 PRELIEVI - fori archivio	59
CR 503	SCHEDA CARBURANTE - 18 PRELIEVI - fori archivio	59
CR 504	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 505	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 506	SCHEDA A RIGHE	58
CR 507	SCHEDA PER DENTISTI	61
CR 508	SCHEDA A RIGHE	58
CR 509	SCHEDA A RIGHE	58
CR 510	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 511	SCHEDA A RIGHE	58
CR 512	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	57
CR 513	SCHEDA A RIGHE	58
CR 514	SCHEDA A RIGHE	58
CR 515	SCHEDA PER PEDIATRI (F.to aperto 34x24)	61
CR 516	SCHEDA PER GINECOLOGI (F.to aperto 34x24)	61
CR 517	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 518	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 519	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 520	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 521	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 522	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 523	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 524	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 525	SCHEDA PER MEDICI GENERICI	61
CR 526	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 527	SCHEDA D.D.T. NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	60
CR 528	SCHEDA CARBURANTE - 27 PRELIEVI - fori archivio	59
CR 529	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 530	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 531	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 532	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	57
CR 533	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 534	SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	57
CR 535	SCHEDA CARICO / SCARICO / ESISTENZA	60
CR 536	SCHEDA A 2 COLONNE	55
CR 537	SCHEDA A 3 COLONNE	56
CR 538	SCHEDA A RIGHE	58
CR 539	SCHEDA A RIGHE	58
CR 540	SCHEDA A RIGHE	58
CR 608	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entr.-usc. e part. fuori cassa) - u.m.	46
CR 609	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entr.-usc. e part. fuori cassa) - 2 cp.	46
CR 610	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - BANCA - 2 cp.	46
CR 612	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - usomano	46
CR 613	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - 2 cp.	46
CR 614	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite) - 2 cp.	46
CR 617	BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite con doppia colonna)	46
CR 623	BLOCCO NUMERATO 1-100	81
CR 624	BLOCCO NUMERATO 1-1000 (confez. di 10 blocchi da 100 numeri)	81
CR 703F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI AUTO	29
CR 705	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	12
CR 715	BLOCCO PREVENTIVO E ORDINAZIONE PER BANCHETTI	4
CR 718	CONTO ALBERGO A 7 GG. per uso interno - blocco di 100 fogli u.m.	4
CR 725	BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente - blocco di 50/50 fogli	4
CR 726	BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente - blocco di 50/50/50 fogli	4
CR 737	FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - SNAP	51
CR 738F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	26
CR 750F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI ALBERGHI	30
CR 780	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25/25 fogli autoric.	2
CR 782	COMANDE GENERICHE - blocco di 50 fogli TUTTI autoric.	2
CR 785	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	3
CR 786	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	3
CR 788	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	2
CR 790	CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI - autoric.	2
CR 791	COMANDE GENERICHE - blocco di 50/50 fogli autoric.	2
CR 793	COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	3
CR 794	COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	3
CR 795	COMANDE A 3 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	3
CR 797	COMANDE A 7 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	2
CR 798	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	12
CR 799	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	12
CR 800	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	12
CR 801	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	2
CR 802	COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	2
CR 803	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	12
CR 804	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	12
CR 805	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	12
CR 806	BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	12
CR 807	BLOCCO DDT - 2 cp.	15
CR 808	BLOCCO DDT - 3 cp.	15
CR 809	BLOCCO DDT - 2 cp.	15
CR 810	BLOCCO DDT - 3 cp.	15
CR 811	BLOCCO DDT / FATTURA - 3 cp.	16
CR 812	BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 2 cp.	21
CR 813	BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 2 cp.	21
CR 814	BLOCCO DDT / FATTURA - 3 cp.	16
CR 815	BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 cp.	42
CR 816F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	26
CR 818F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	25
CR 819F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	24
CR 820	BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	79
CR 821	BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	79
CR 822	BLOCCO BUONO PRELIEVO CARBURANTE	79
CR 823	SNAP DDT - 3 cp.	16
CR 824	SNAP DDT - 4 cp.	16
CR 825	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 3 cp.	48
CR 826	BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 2 cp.	48
CR 827	BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 13x2	40
CR 828	BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 24x2	40
CR 829F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	24
CR 830F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI LAVANDERIE	25
CR 831F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI BARBIERI	27
CR 832F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI PARRUCCHIERI	27
CR 833F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI CENTRI ESTETICI	26
CR 834	CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI	2
CR 835F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI RISTORANTI	28
CR 836F	BLOCCO FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI	51
CR 837	FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - Meccanografico	51
CR 838F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	25
CR 839F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI REGISTR. DI CASSA (2 cp. SNAP)	28
CR 840	BLOCCO BUSTA NOTE SPESE (25 BUSTE)	63
CR 841F	BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI Barbieri e Parr. - UNISEX	28
CR 842	DICHIARAZ. DI CONFORM. IMPIANTO A REGOLA D'ARTE - SNAP	36
CR 843	RELAZIONE TIPOLOGICA DEL MATERIALE UTILIZZATO	36
CR 844	LOMBARDIA Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1A (GRUPPI TERMICI) - LOMBARDIA	34
CR 844T1	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1 (GRUPPI TERMICI) - (3 cp. SNAP)	34
CR 845	LOMBARDIA Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (GRUPPI FRIGO) - LOMBARDIA	35
CR 845T2	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (GRUPPI FRIGO) - (3 cp. SNAP)	35
CR 846T3	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 3 (SCAMBIATORI) - (3 cp. SNAP)	36
CR 847T4	Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 4 (COGENERATORI) - (3 cp. SNAP)	36
CR 848N	BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 cp.	42
CR 850	DDT / FATTURA a modulo continuo - 3 cp.	16
CR 851F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE MADRE /FIGLIA per STAMPANTE LASER	29
CR 852F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE MADRE /FIGLIA per STAMPANTE LASER	29
CR 853F	FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE per STAMPANTE LASER (2 cp.)	29
CR 856	20 CARTELLI CHIUSO PER FERIE	80
CR 857	20 CARTELLI VENDESI (10 verdi e 10 gialli)	80
CR 858	20 CARTELLI AFFITTASI (10 verdi e 10 gialli)	80
CR 859	10 CARTELLI VIETATO FUMARE	81
CR 860	15 TABELLE TASSI ALCOLEMICI	80
CR 901	CARTELLA ARCHIVIO AZZERAMENTI GIORNALIERI	81
CR 938F	BLOCCO SCONTRINI FISCALI	27

Indice alfabetico

Descrizione	Cod.	Pag.
BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	CR 820	79
BLOCCO ACQUISTI CARBURANTE	CR 821	79
BLOCCO ACQUISTO PRODOTTI FITOSANITARI E COADIUVANTI	CR 240	32
BLOCCO ACQUISTO VALORI BOLLATI	CR 481	64
BLOCCO AUTOFATTURA - 2 cp.	CR 390	23
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	CR 800	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	CR 803	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 2 cp.	CR 805	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	CR 799	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	CR 804	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - 3 cp.	CR 806	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	CR 705	12
BLOCCO BUONI DI CONSEGNA - usomano	CR 798	12
BLOCCO BUONO PRELIEVO CARBURANTE	CR 822	79
BLOCCO BUSTA NOTE SPESE (25 BUSTE)	CR 840	63
BLOCCO CERTIFICATI RITENUTE DI ACCONTO - 2 cp.	CR 331	43
BLOCCO COMUNICAZIONI	CR 469	63
BLOCCO DDT - 2 cp.	CR 807	15
BLOCCO DDT - 2 cp.	CR 809	15
BLOCCO DDT - 3 cp.	CR 808	15
BLOCCO DDT - 3 cp.	CR 810	15
BLOCCO DDT - 4 cp.	CR 359	15
BLOCCO DDT / FATTURA - 3 cp.	CR 811	16
BLOCCO DDT / FATTURA - 3 cp.	CR 814	16
BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	CR 360	17
BLOCCO DDT CARICO TENTATA VENDITA	CR 361	17
BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: dichiaraz. di conformità	CR 489	78
BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: prescrizione medica	CR 491	78
BLOCCO DISPOSITIVI MEDICI-ODONT.: progettazione tecnica	CR 490	78
BLOCCO DISTINTA PAGA LAVORATORI DOMESTICI	CR 350	44
BLOCCO DOCUMENTO DI ACCOMPAGN. PRODOTTI VITIVINICOLI	CR 365	16
BLOCCO FATTURA PROVVIGIONI	CR 392	22
BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	CR 362	17
BLOCCO FATTURA TENTATA VENDITA	CR 363	17
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI ALBERGHI	CR 750F	30
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI BARBIERI	CR 831F	27
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI Barbieri e Parr. - UNISEX	CR 841F	28
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI CENTRI ESTETICI	CR 833F	26
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	CR 816F	26
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	CR 818F	25
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	CR 819F	24
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE	CR 829F	24
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI LAVANDERIE	CR 830F	25
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI PARRUCCHIERI	CR 832F	27
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI RISTORANTI	CR 835F	28
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI AUTO	CR 703F	29
BLOCCO FATTURE / RICEVUTE FISCALI SERVIZI BALNEARI	CR 498F	24
BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 2 cp.	CR 812	21
BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 2 cp.	CR 813	21
BLOCCO FATTURE DI CORTESIA 1 aliquota - 3 cp.	CR 394	21
BLOCCO FATTURE 1 aliquota - 3 cp.	CR 381	21
BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 cp.	CR 382	23
BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 2 cp.	CR 385	22
BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 cp.	CR 383	23
BLOCCO FATTURE 3 aliquote - 3 cp.	CR 386	22
BLOCCO FATTURE GENERICHE - 50x2 cp.	CR 379	20
BLOCCO FATTURE PER PRESTAZIONI A CONDOMINI - 2 cp.	CR 380	22
BLOCCO FATTURE PER PROFESSIONISTI - 2 cp.	CR 373	20
BLOCCO FATTURA REGIME FORFETTARIO E DI VANTAGGIO	CR 395	21
BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 cp. non numerate	CR 378	20
BLOCCO FATTURE SANITARIE - 100x2 cp. numerate	CR 375N	20
BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 cp. non numerate	CR 377	20
BLOCCO FATTURE SANITARIE - 50x2 cp. numerate	CR 376N	20
BLOCCO FATTURE, PARCELLE PER PROFESS. - 2 cp. num.	CR 388N	47
BLOCCO FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI	CR 836F	51
BLOCCO GENERICO MULTIUSO	CR 329	76
BLOCCO GENERICO MULTIUSO	CR 330	76
BLOCCO INTERVENTI A DOMICILIO (ORDINI DI LAVORO)	CR 463	76
BLOCCO INTERVENTI CHIRURGICI (RG. OPERATORIO)	CR 493	78
BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 13x2	CR 827	40
BLOCCO IVA PRIMA NOTA CORRISPETTIVI 24x2	CR 828	40
BLOCCO MANDATO DI PAGAMENTO	CR 472	64
BLOCCO NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	CR 358	17
BLOCCO NUMERATO 1-100	CR 623	81
BLOCCO NUMERATO 1-1000 (confez. di 10 blocchi da 100 num.)	CR 624	81
BLOCCO PERMESSO DI USCITA	CR 468	63
BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 cp.	CR 336	42
BLOCCO PRESENZE MENSILI non numerato - 2 cp.	CR 815	42
BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 cp.	CR 337N	42
BLOCCO PRESENZE MENSILI numerato - 2 cp.	CR 848N	42
BLOCCO PREVENTIVO E ORDINAZIONE PER BANCHETTI	CR 715	4
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - BANCA - 2 cp.	CR 610	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - 2 cp.	CR 613	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA - IVA - usomano	CR 612	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite con doppia colonna)	CR 617	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entr.-usc. e part. fuori cassa) - 2 cp.	CR 609	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entr.-usc. e part. fuori cassa) - u.m.	CR 608	46
BLOCCO PRIMA NOTA CASSA (entrate-uscite) - 2 cp.	CR 614	46
BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 cp.	CR 368	13
BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 2 cp.	CR 371	13
BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - 3 cp.	CR 372	13
BLOCCO PROPOSTE DI COMMISSIONE - usomano	CR 367	13
BLOCCO RAPPORTINO DI LAVORO - Rapportino giornaliero	CR 346	42
BLOCCO RAPPORTO DI CANTIERE - 2 cp.	CR 262	18
BLOCCO REVERSALE D'INCASSO	CR 473	64
BLOCCO RICEVUTA / FATTURA DI AFFITTO - 2 cp.	CR 430	8
BLOCCO RICEVUTA DI CONDOMINIO - 2 cp.	CR 442	9
BLOCCO RICEVUTA DI CONDOMINIO con avviso di pagam. - 3 cp.	CR 443	9
BLOCCO RICEVUTE ACCONTO RETRIBUZIONE	CR 343	44
BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO ATTIVITA' SPORTIVE - 2 cp.	CR 447	48
BLOCCO RICEVUTE DI PAGAMENTO B&B e AFFITTACAMERE - 2 cp.	CR 450	48
BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 100 fogli a madre e figlia	CR 446	49
BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 2 cp.	CR 826	48
BLOCCO RICEVUTE GENERICHE - 3 cp.	CR 825	48
BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 100 fogli a madre e figlia	CR 445	49
BLOCCO RICEVUTE GENERICHE S4 - 50 fogli a madre e figlia	CR 444	49
BLOCCO RICEVUTE TAXI - 100 fogli usomano	CR 448	48
BLOCCO SCONTRINI FISCALI	CR 738F	26
BLOCCO SCONTRINI FISCALI	CR 838F	25
BLOCCO SCONTRINI FISCALI	CR 938F	27
BLOCCO SOSPESO DI CASSA	CR 474	64
BOLLA DI ACCOMPAGN. PRODOTTI VITIVINICOLI (mod. MVV)	CR 082	24
BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente - blocco di 50/50 fogli	CR 725	4
BUONI D'ALBERGO NUMERATI - 300 Tagliandi numerati progressivamente - blocco di 50/50/50 fogli	CR 726	4
BUSTA presentazione MODELLO 730	CR 043	42
BUSTA presentazione MODELLO 730-1	CR 042	42
BUSTE NOTA SPESE (100 BUSTE bianche con chiusura adesiva)	CR 480	63
CARTELLA ARCHIVIO AZZERAMENTI GIORNALIERI	CR 901	81
CARTELLI AFFITTASI (10 verdi e 10 gialli)	CR 858	80
CARTELLI CHIUSO PER FERIE	CR 856	80
CARTELLI VENDESI (10 verdi e 10 gialli)	CR 857	80
CARTELLI VIETATO FUMARE	CR 859	81
CARTOLINE DI RITORNO RACCOM. CON ADESIVO REMOVIBILE	CR 026	64
COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 793	3
COMANDE A 2 TAGLIANDI - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	CR 794	3
COMANDE A 3 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 795	3
COMANDE A 7 TAGLIANDI - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 797	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 785	3
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 788	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25 fogli autoric.	CR 801	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	CR 786	3
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25 fogli autoric.	CR 802	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 25/25/25/25 fogli autoric.	CR 780	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 50 fogli TUTTI autoric.	CR 782	2
COMANDE GENERICHE - blocco di 50/50 fogli autoric.	CR 791	2
COMUNICAZIONE CESSIONE FABBRICATO - Snap out a 3 cp.	CR 461	8
CONTO ALBERGO A 7 GG. per uso interno - blocco di 100 fogli u.m.	CR 718	4
CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI	CR 834	2
CONTO RISTORANTE / PIZZERIA CON DETTAGLIO VOCI - autoric.	CR 790	2
CONTO SERVIZI BALNEARI	CR 499	4
CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITAT. A CANONE LIBERO	CR 452	9
CONTRATTO DI LOCAZIONE COMMERCIALE	CR 451	9
DDT / FATTURA a modulo continuo - 3 cp.	CR 850	16
DICHIARAZ. DI CONFORM. IMPIANTO A REGOLA D'ARTE - SNAP	CR 842	36
DICHIARAZ. DI INTENTO per acquisto in esenzione IVA - Meccan.	CR 027	19
DICHIARAZIONE PROVENIENZA ANIMALI	CR 244	7
FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE MADRE /FIGLIA per STAMPANTE LASER	CR 851F	29
FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE MADRE /FIGLIA per STAMPANTE LASER	CR 852F	29
FATTURE / RICEVUTE FISCALI GENERICHE per STAMPANTE LASER (2 cp.)	CR 853F	29
FATTURE / RICEVUTE FISCALI REGISTRATORI DI CASSA (2 cp. SNAP)	CR 839F	28
FOGLI MOBILI PER VERBALI NON NUMERATI, gr. 90, 4 fori, retro nullo	CR 417	66
FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-100, gr. 90, (4 fori)	CR 436N	67
FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-100, gr. 90, 4 fori,		

Descrizione	Cod.	Pag.
retro nullo	CR 416N	66
FOGLI MOBILI PER VERBALI NUMERATI 1-200, gr. 90, (4 fori)	CR 426N	67
FOGLI MOBILI PER VERBALI RIGATI NUM. 1-100, gr. 90, (4 fori)	CR 437N	67
FOGLI MOBILI PER VERBALI RIGATI NUM. 1-200, gr. 90, (4 fori)	CR 438N	67
FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - Meccanografico	CR 837	51
FORMULARIO IDENTIFICAZIONE RIFIUTI - SNAP	CR 737	51
LIBRETTO DI IMPIANTO PER LA CLIMATIZZAZIONE (Conforme anche per Lombardia, Veneto, Emilia Romagna)	CR 402	33
LIBRETTO DI MARCIA AUTOVEICOLI	CR 185	73
MODELLO 730	CR 040	41
MODELLO 730 completo di istruzioni	CR 039	41
Modello C.M.R. (lettera vettura internazionale) meccanografico	CR 029	19
MODELLO DOMANDA DI LAVORO	CR 340	43
MODELLO PER LA RICHIESTA DATI ANAGRAFICI AI CONDOMINI	CR 429	10
PLANNING SETTIMANALE COLLATO ALLA BASE CON PERSONALIZZIONE CLIENTE SU OGNI FOGLIO	CR 487P	62
PLANNING SETTIMANALE CON SPIRALE 25x35	CR 486S	62
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1 (GRUPPI TERMICI) - (3 cp. SNAP)	CR 844T1	34
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 1A (GRUPPI TERMICI) - LOMBARDIA	CR 844L.	34
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (GRUPPI FRIGO) - (3 cp. SNAP)	CR 845T2	35
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 2 (GRUPPI FRIGO) - LOMBARDIA	CR 845L.	35
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 3 (SCAMBIATORI) - (3 cp. SNAP)	CR 846T3	36
Rapporto di controllo di efficienza energetica Tipo 4 (COGENERATORI) - (3 cp. SNAP)	CR 847T4	36
RB. SCADENZARIO EFFETTI ATTIVI Gennaio / Dicembre	CR 205	54
RB. SCADENZARIO EFFETTI PASSIVI Gennaio / Dicembre	CR 206	54
RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	CR 202	54
RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	CR 203	54
RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre	CR 204	54
RB. SCADENZARIO Gennaio / Dicembre - 4 pagine mese	CR 201	54
RELAZIONE TIPOLOGICA DEL MATERIALE UTILIZZATO	CR 843	36
RG. A 2 COLONNE con prospetto su una facciata	CR 212	73
RG. A 3 COLONNE con prospetto su una facciata	CR 213	73
RG. A RIGHE USO BOLLO (VERBALI GENERICO)	CR 418	66
RG. ACQUISTI	CR 103	38
RG. ACQUISTI	CR 104	38
RG. ANTIRICICLAGGIO PER OPERATORI NON FINANZIARI	CR 140	75
RG. ANTIRICICLAGGIO PER PROFESS. E REVISORI CONTABILI	CR 420	75
RG. ARRIVI E PARTENZE - Protocollo persone arrivate e partite	CR 227	5
RG. AUTODEMOLITORI	CR 182	73
RG. AUTOSALONI CARICO-SCARICO AUTOVEICOLI IN CONTO DEPOSITO (47 facciate)	CR 181	70
RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO BOVINI E BUFALINI	CR 245	6
RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO EQUIDI	CR 248	6
RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO OVINI E CAPRINI	CR 246	6
RG. AZIENDALE CARICO-SCARICO SUINI	CR 247	6
RG. BENI AMMORTIZZABILI, RG. di 48 pagine	CR 110	65
RG. BENI AMMORTIZZABILI, RG. di 96 pagine	CR 111	65
RG. CARICO - SCARICO STUPEFACENTI E SOSTANZE PSICOTROPE PER FARMACIE	CR 255	77
RG. CARICO - SCARICO STUPEF. PER UNITÀ OPERATIVE e ASL	CR 254	77
RG. CARICO STAMPATI FISCALI PRENUMERATI	CR 192	72
RG. CARICO/SCARICO OLI MINER. DEPOSITI COMM. (MOD. A)	CR 123	69
RG. CARICO/SCARICO OLI MINER. STAZIONI DI SERV. (MOD. B)	CR 124	69
RG. CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO (34 prospetti num. + trasmiss. giudizi) D.M. 9.07.12	CR 310	45
RG. CONTABILITA' LAVORI	CR 259	18
RG. CORRISPETTIVI	CR 108	39
RG. CORRISPETTIVI	CR 109	39
RG. CORRISPETTIVI per mancato funz. Reg. Cassa (a più aliqu.)	CR 106	38
RG. CORRISPETTIVI per mancato funz. Reg. Cassa (a una aliqu.)	CR 107	38
RG. CRONOLOGICO ATTI DI NOTIFICAZIONE in materia civile, amministrativa e stragiudiziale	CR 180	70
RG. DARE / AVERE / CONTO SCALARE BANCA	CR 414	74
RG. DARE / AVERE / SALDO	CR 415	74
RG. DEGLI ONORARI	CR 105	47
RG. DEL COMMERCIO BENI USATI, ANTICHITA' E PREZIOSI	CR 116	68
RG. DI ANAGRAFE CONDOMINIALE	CR 428	11
RG. DI NOMINA E REVOCA AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	CR 427	10
RG. FATTURE EMESSE	CR 101	38
RG. FATTURE EMESSE	CR 102	38
RG. FIRME DI PRESENZA	CR 301	41
RG. GIORNALE DEGLI AFFARI	CR 118	68
RG. GIORNALE DEI LAVORI	CR 256	18
RG. INFORTUNI	CR 307	41
RG. INVENTARI a 3 colonne, RG. di 200 pagine	CR 113	65

Descrizione	Cod.	Pag.
RG. INVENTARI a 3 colonne, RG. di 48 pagine	CR 112	65
RG. INVENTARI a 3 colonne, RG. di 96 pagine	CR 114	65
RG. IVA PROSPETTO RIEPILOGATIVO (IVA Minori / Ass. sportive)	CR 130	39
RG. LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (192 pagine)	CR 433	74
RG. LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE (96 pagine)	CR 413	74
RG. LIBRO CASSA ENTRATE / USCITE / RIMANENZE	CR 174	74
RG. LIBRO PAGA (RETRIBUZIONI)	CR 302	
RG. LIBRO PAGA (RETRIBUZIONI)	CR 303	
RG. LIBRO SOCI di SPA e SRL - 47 pagine numerate	CR 408	65
RG. LIBRO SOCI GENERALE	CR 407	65
RG. LIBRO SOCI per ASSOCIAZIONI	CR 142	66
RG. MATRICOLA	CR 304	
RG. MATRICOLA	CR 308	
RG. PERSONE ALLOGGIATE	CR 228	5
RG. PRESENZE MENSILI	CR 305	41
RG. PREVENZIONE INCENDI - RG. della sicurezza e dei controlli	CR 166	37
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 100 fogli	CR 421	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S - 50 fogli	CR 401	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 200 fogli	CR 422	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 300 fogli	CR 423	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA R/S (IN TELA) - 400 fogli	CR 424	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA	CR 403	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA RICEVUTA (IN TELA)	CR 404	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA	CR 405	14
RG. PROTOCOLLO CORRISPONDENZA SPEDITA (IN TELA)	CR 406	14
RG. PROTOCOLLO DICHIARAZIONI ESPORTATORI	CR 419	19
RG. RIFIUTI CARICO E SCARICO DETENTORI (Mod. A) - 100 pag.	CR 233	50
RG. RIFIUTI CARICO E SCARICO DETENTORI (Mod. A) - 200 pag.	CR 234	50
RG. TRATTAMENTI PRODOTTI FITOSANITARI "QUADERNO DI CAMPAGNA" - (23 facciate)	CR 241	32
RG. TRATTAMENTI TERAPEUTICI (ART. 15)	CR 252	7
RG. VERBALE ASSEMBLEE DI CONDOMINIO	CR 409	8
RG. VERBALI DEL COLLEGIO SINDACALE	CR 412	66
RG. VERBALI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	CR 411	66
RG. VERBALI DI ASSEMBLEA GENERALE	CR 410	66
RICHIESTA-CONSEGNA STAMPATI FISCALI - 2 cp. meccan.	CR 191	72
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 521	55
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 522	55
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 523	55
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 524	55
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 529	55
SCHEDA A 2 COLONNE	CR 536	55
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 517	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 518	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 519	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 520	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 530	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 533	56
SCHEDA A 3 COLONNE	CR 537	56
SCHEDA A RIGHE	CR 506	58
SCHEDA A RIGHE	CR 511	58
SCHEDA A RIGHE	CR 513	58
SCHEDA A RIGHE	CR 514	58
SCHEDA A RIGHE	CR 538	58
SCHEDA A RIGHE	CR 539	58
SCHEDA A RIGHE	CR 540	58
SCHEDA A RIGHE	CR 508	58
SCHEDA A RIGHE	CR 509	58
SCHEDA CARBURANTE - 18 PRELIEVI - fori archivio	CR 503	59
SCHEDA CARBURANTE - 22 PRELIEVI - fori archivio	CR 502	59
SCHEDA CARBURANTE - 27 PRELIEVI - fori archivio	CR 528	59
SCHEDA CARICO / SCARICO / ESISTENZA	CR 535	60
SCHEDA D.D.T. NOTA DI CONSEGNA TENTATA VENDITA	CR 527	60
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 504	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 505	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 510	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 526	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 531	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO	CR 532	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	CR 512	57
SCHEDA DARE/AVERE/SALDO CON IVA	CR 534	57
SCHEDA MENSILE OROLOGIO	CR 501	60
SCHEDA PER DENTISTI	CR 507	61
SCHEDA PER GINECOLOGI (F.to aperto 34x24)	CR 516	61
SCHEDA PER MEDICI GENERICI	CR 525	61
SCHEDA PER PEDIATRI (F.to aperto 34x24)	CR 515	61
SCHEDE NOTIFICAZIONE a 2 cp. con privacy (250 Schede)	CR 496	3
SCHEDE NOTIFICAZIONE a 3 cp. con privacy (200 Schede)	CR 497	3
SNAP DDT - 3 cp.	CR 823	16
SNAP DDT - 4 cp.	CR 824	16
TABELLE TASSI ALCOLEMICI	CR 860	80

Condizioni generali di vendita per l'Italia

Premessa

Le presenti condizioni generali di vendita si applicano a tutte le forniture di beni e/o servizi a qualsiasi titolo effettuati da CieRre Registri Srl.

Eventuali condizioni particolari e deroghe o modifiche alle presenti condizioni generali sono valide solo se specificamente concordate per iscritto tra CieRre Registri Srl e l'acquirente.

Le vendite ed eventuali impegni scritti e/o verbali di agenti e/o collaboratori esterni della CieRre Registri Srl non vincolano quest'ultima se non espressamente confermati mediante documento debitamente approvato e sottoscritto dalla direzione vendite.

Il presente listino annulla e sostituisce i precedenti.

Ordini

Tutti gli ordini si intendono "Salvo approvazione della Casa".

Tutti gli ordini, ed ogni altra comunicazione, devono essere inviati esclusivamente in forma scritta a mezzo fax o e-mail.

I prezzi si intendono al netto dell'IVA di legge e sono quelli in vigore al momento dell'ordine; i prezzi possono variare senza obbligo di preavviso.

Minimo d'ordine: 130,00 euro (IVA esclusa) con addebito forfetario di euro 10,00 + IVA per spese di trasporto.

Per ordini superiori ad euro 400,00 + IVA la consegna è in porto franco.

Gli ordini che perverranno entro le ore 12.00 di ciascun giorno saranno immediatamente lavorati.

La consegna è prevista normalmente entro 24 / 48 ore dal ricevimento dell'ordine. I tempi di consegna si riferiscono ai prodotti disponibili in magazzino.

In caso di evasione parziale degli ordini il saldo viene spedito solo se supera il minimo d'ordine.

Trasporto

Le consegne sono effettuate nel solo territorio italiano.

Le consegne avverranno mediante Corriere espresso dal lunedì al venerdì, nel normale orario di ufficio, escluse le festività nazionali.

La merce viaggia a rischio e pericolo del cliente; il venditore non risponde di danneggiamento, ammanchi e ritardi causati dal vettore.

L'acquirente deve controllare la merce all'arrivo.

Il Cliente deve notificare al trasportatore, tramite apposita ***riserva specifica scritta sul documento di trasporto***, eventuali difformità quantitative nel numero dei colli nonché gli eventuali danneggiamenti visibili degli stessi, (specificando il problema, es.: "Riserva di controllo per collo danneggiato o collo mancante") e comunicarlo a CieRre Registri Srl entro e non oltre 24 ore dal ricevimento della merce.

Il Cliente deve notificare a CieRre Registri Srl, entro e non oltre 8 giorni di calendario dal ricevimento dei prodotti, l'eventuale mancanza di merce all'interno dei colli.

I reclami sopraggiunti oltre i tempi sopra indicati non verranno accettati.

Resi e garanzie

Eventuali resi devono essere autorizzati dalla CieRre Registri Srl. La richiesta di resa deve pervenire in forma scritta, devono essere citati gli estremi della fattura di acquisto e le confezioni devono essere integre e inviate in porto franco. I resi di prodotti in confezioni non integre non saranno accettati. Gli Agenti non sono autorizzati ad accettare resi.

Per gli articoli con apparecchiature elettriche, elettroniche e meccaniche è valida la garanzia fornita dai costruttori.

Pagamenti

I pagamenti devono essere effettuati alla CieRre Registri Srl con le modalità concordate al momento dell'ordine e autorizzate dalla Direzione. In caso di ritardi di pagamento la CieRre Registri Srl si riserva il diritto di addebito delle spese amministrative e degli interessi di mora secondo i tassi bancari correnti.

In presenza di insoluto o ritardato pagamento non verranno evasi eventuali ordini in corso.

Legge applicabile – Foro competente

Il Contratto d'Acquisto tra il Cliente e CieRre Registri Srl s'intende concluso in Italia e regolato dalla Legge Italiana. Per qualsiasi controversia sarà esclusivamente competente l'Autorità Giudiziaria di TIVOLI (RM).

CieRre Registri Srl
Via Bruno Pontecorvo, snc
00012 Guidonia Montecelio (RM)
Tel. 06.87132272 - Fax 06.87148941
info@cierreregistri.it – info@edizionicierre.it