

INDICARE N° TEL. _____ / _____

DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI _____

UL



REPERT. ECON. AMM.VO 1998

DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA
MODIFICA - CESSAZIONE DI
UNITÀ LOCALE

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DENUNCIA

Data di protocollo _____ / _____ / _____

Nr. protocollo _____

Nr. R.E.A. _____

Il sottoscritto _____ in qualità di (titolare, amm.re) _____

 A dell'impresa: _____

con codice fiscale: _____ iscritta nel Registro Imprese Nr.: _____

Ufficio del Registro delle Imprese di: _____

 B dell'associazione, ente, ecc.: _____

con codice fiscale: _____ iscritto nel R.E.A. Nr.: _____

Ufficio del Registro delle Imprese di: _____

presenta al Repertorio Economico Amministrativo di: _____ denuncia di:

 A APERTURA DI UNITÀ LOCALE B CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE C MODIFICA DI UNITÀ LOCALE ubicata nel Comune di _____ Via _____ Nr. _____

SEZIONE A

 A1 / TIPO DI UNITÀ LOCALE (laboratorio, negozio, stabilimento, deposito, fattoria, sede amministrativa, etc.)
_____ A2 / INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE

Comune _____ Frazione o Località _____ Cap _____

Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____

Telefono _____ / _____

Telefax _____ / _____

 A3 / INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE (eventuale)
_____ A4 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELL'UNITÀ LOCALE (1)Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di: _____

Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17

Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente.

A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELL'UNITÀ LOCALE

Numero di addetti dipendenti:		Numero di addetti indipendenti:	
-------------------------------	--	---------------------------------	--

A11 / CARICHE E QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.
(procuratore, responsabile tecnico, etc.) (per ciascuno compilare l'Intercalare P)

1	Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome): _____
è attribuita la carica o la qualifica di: _____	
2	Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome): _____
è attribuita la carica o la qualifica di: _____	

NOTE



C1 / NUOVO TIPO DI UNITÀ LOCALE
(laboratorio, negozio, deposito, stabilimento, fattoria, etc.)

Dal ___ / ___ / ___ l'unità locale è del tipo: _____
--

C2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITÀ LOCALE (nell'ambito della provincia)

Dal ___ / ___ / ___ l'unità locale indicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo:			
Comune _____	Frazione o Località _____	Cap _____	
Via, viale, piazza ecc. _____		Nr. civico _____	
Telefono _____ / _____		Telefax _____ / _____	

C3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELL'UNITÀ LOCALE

Dal ___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> è stata eliminata ogni insegna <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata:

C4 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITÀ ESERCITATE NELL'UNITÀ LOCALE

Dal ___ / ___ / ___ è iniziata l'attività di: _____
Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17
Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18
Dal ___ / ___ / ___ è sospesa fino al ___ / ___ / ___ l'attività di: _____
Dal ___ / ___ / ___ è ripresa l'attività di: _____
Dal ___ / ___ / ___ è cessata l'attività di: (2) _____

(2) Per cessata attività si intende la cessazione parziale dell'attività (sia agricola che non agricola) e non la cessazione totale di ogni attività. Nel secondo caso deve essere compilata la sezione B di questo modello.



B1 / CESSAZIONE DELL'UNITÀ LOCALE

Dal ____ / ____ / ____ ha cessato ogni attività l'unità locale ubicata in:
 Comune: _____ Frazione o Località: _____
 Via, viale, piazza ecc.: _____ Nr. civico: _____
 Motivo della cessazione: _____

B2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'UNITÀ LOCALE

Denominazione del soggetto subentrante: _____
 Codice fiscale: _____
 Nr. R.I.: _____ Ufficio di: _____ Nr. R.E.A.: _____ CCIAA di (sigla): _____
 titolo del subentro: _____

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

nr. copie di	nr. Intercalare P
--------------	-------------------

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare, amministratore, ecc.)

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____
 Data ____ / ____ / ____ _____
 Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

<p>ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA</p>	
--	--