

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