

INDICARE N° TEL. _____ / _____ DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

R

REPER. ECON. AMM.VO 1998

DENUNCIA AL REPERTORIO
ECONOMICO AMMINISTRATIVO DI
- ASSOCIAZIONE O ENTE
- UNITA' LOCALE DI IMPRESA ESTERA

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

| Nr. R.E.A. | Data protocollo | Nr. protocollo | Data iscrizione |
|------------|--------------------|----------------|--------------------|
| | ____ / ____ / ____ | | ____ / ____ / ____ |

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell' associazione, ente, ecc. società estera: _____

presenta all'Ufficio Registro Imprese di: _____ denuncia di: _____

| | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Inizio dell'attività economica | (Sez. A) |
| <input type="checkbox"/> Modifica dell'attività economica e dei dati dell'associazione, ente, ecc. | (Sez. B) |
| <input type="checkbox"/> Cessazione di tutta l'attività economica nella provincia | (Sez. C) |

_____ _____

3/b / FORMA GIURIDICA

8 / CARICHE (legale rappresentante di associazione, ente, società estera, procuratore, etc.)
(compilare l'intercalare P per ogni persona)

| | |
|---|---|
| 1 | Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica di : _____ |
| 2 | Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica di : _____ |
| 3 | Dal ___ / ___ / ___ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica di : _____ |

9 / POTERI DI AMMINISTRAZIONE E DI RAPPRESENTANZA
(se è allegato l'atto costitutivo indicare solo l'articolo relativo)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

segue su foglio aggiunto

13 / ATTIVITA' ESERCITATE NELLA SEDE LEGALE (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

SEZIONE B



Per le imprese estere questa sezione va compilata nel solo caso di modifica di dati dell'impresa presso la sede legale. Non vanno mai compilati i riquadri 12, 13, 15, 16 e 17 della sezione. Le modifiche relative all'unità locale già in Italia vanno denunciate compilando unicamente il modello UL.

3 / NUOVA DENOMINAZIONE

| |
|---|
| Dal ___ / ___ / ___ la denominazione è la seguente: _____ |
| |

4 / NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE (in caso di trasferimento nell'ambito della provincia)

| |
|---|
| Dal ___ / ___ / ___ la sede è trasferita al seguente indirizzo (2): _____ |
| Stato _____ Provincia _____ |
| Comune _____ Frazione o Località _____ Cap _____ |
| Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ |
| Presso (o altre indicazioni) _____ |
| Telefono _____ Telefax _____ |

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente. Se trattasi di attività agricola indicare anche le provincie in cui è esercitata. Non compilare nel caso di impresa estera.

(2) Se al nuovo indirizzo della sede legale era precedentemente ubicata un'unità locale dell'ente, ecc. occorre darne notizia nel quadro "NOTE"

6 / NUOVO SCOPO E OGGETTO(se è allegato l'atto indicare solo l'articolo relativo)

| |
|---|
| Dal ____ / ____ / ____ lo scopo/oggetto è così <input type="checkbox"/> ampliato <input type="checkbox"/> sostituito <input type="checkbox"/> riformulato |
| 0 |
| |
| |
| |
| |
| <input type="checkbox"/> segue su foglio aggiunto |

8 / CARICHE (legale rappresentante di associazione, società estera, procuratore, liquidatore, etc.)
(per ognuno compilare l'intercalare P solo se la carica è attribuita o modificata)

| | |
|----------|---|
| 1 | Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome) : è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata la carica di: _____ |
| 2 | Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome) : è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata la carica o i poteri di: _____ |
| 3 | Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome) : è <input type="checkbox"/> attribuita <input type="checkbox"/> confermata <input type="checkbox"/> modificata <input type="checkbox"/> cessata la carica o i poteri di: _____ |

9 / POTERI DI AMMINISTRAZIONE E RAPPRESENTANZA
(se è allegato l'atto indicare solo l'articolo relativo)

| |
|--|
| Dal ____ / ____ / ____ i poteri di amministrazione e di rappresentanza sono i seguenti : _____ |
| <input type="checkbox"/> segue su foglio aggiunto |

12 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' ESERCITATE NELLA SEDE LEGALE (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 |
| Dal ____ / ____ / ____ è sospesa fino al ____ / ____ / ____ l'attività di : _____ |
| |
| Dal ____ / ____ / ____ è ripresa l'attività di : _____ |
| |
| Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di : (3) _____ |
| |
| |

13 / NUOVA ATTIVITA' PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE LEGALE

| |
|--|
| Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro 12 |
| Dal ____ / ____ / ____ l'attività prevalente esercitata nella sede è la seguente: _____ |
| |
| |

(3) 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 C di questo modello.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE

15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.

| Ente o Autorità | Denominazione albo, ruolo, etc. | Data | Numero |
|-----------------|---------------------------------|------|--------|
| | | / / | |

16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

| Ente o Autorità | Denominazione licenza o autorizzazione | Data | Numero |
|-----------------|--|------|--------|
| | | / / | |

17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' O COMUNICAZIONE

In data / / è stata presentata denuncia di inizio dell'attività o comunicazione per l'attività di : _____ a (Ente o autorità) _____

18 / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)

Dal / / la superficie di vendita dell'esercizio ubicato nella sede è di mq _____
 il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

SEZIONE C

Per le imprese estere con unità locale in Italia questa sezione va compilata nel solo caso di cessazione totale dell'attività nella provincia. Non deve essere allegato il modello UL. Nel caso in cui siano ubicate più unità locali nella provincia e se ne cessi una sola, la cessazione va denunciata con il modello UL.

22 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI ASSOCIAZIONE, ENTE, ECC. IMPRESA ESTERA

per cessazione di ogni attività in data / /
 per trasferimento di sede nella provincia di: _____ comune di _____ in data / /
 per altro motivo _____ in data / /

NOTE

| |
|--|
| |
|--|

DOCUMENTI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

| | |
|-------------------|--------------|
| nr. copie di | nr. copie di |
| nr. Intercalare P | nr. UL |

FIRMA (del legale rappresentante)

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

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

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

Per l'applicazione delle attestazioni di versamento di diritti e tasse utilizzare l'apposito foglio aggiunto