

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
SE REGISTRO DELLE IMPRESE REPERT. ECON. AMM.VO 1998		MARCA DA BOLLO
		A - ISCRIZIONE - MODIFICA CANCELLAZIONE DI SEDE SECONDARIA DAL REGISTRO IMPRESE B - DENUNCIA DI DATI ECONOMICI RELATIVI ALLA SEDE SECONDARIA

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Nr. R.E.A.	Data protocollo	Nr. protocollo
			___ / ___ / ___	

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'impresa: _____ codice fiscale: _____

presenta all'Ufficio del Registro delle Imprese di: _____

con effetto anche per il R.I. di: _____ (compilare solo quando la sede secondaria è ubicata in provincia diversa da quella della sede legale):

domanda, ai sensi del codice civile e dell'art. 8 L. n° 580 / 1993, con effetto anche per il Repertorio Economico Amministrativo, di:

ISCRIZIONE DELLA ISTITUZIONE DI SEDE SECONDARIA E/O INIZIO ATTIVITA (Sez. A)

ISCRIZIONE DELLE MODIFICHE RELATIVE ALLA SEDE SECONDARIA UBICATA
 IN _____ VIA _____ Nr. _____ (Sez. B)

CANCELLAZIONE DELLA SEDE SECONDARIA UBICATA
 IN _____ VIA _____ Nr. _____ (Sez. C)

B / ESTREMI DELL'ATTO (eventuale)

Data dell'atto	Numero Repertorio	Notaio Rogante / Autenticante	Codice Fiscale del Notaio
___ / ___ / ___			

SEZIONE A

 A1 / INDIRIZZO DELLA SEDE SECONDARIA

Provincia _____	Comune _____
Frazione o Località _____	Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. civico _____
Telefono _____ / _____	Telefax _____ / _____

Se all'indirizzo della sede secondaria era precedentemente ubicata un'unità locale dell'impresa barrare la casella per la sua cancellazione _____

 A2 / CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE SECONDARIA
 (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: _____

 A3 / INSEGNA DELLA SEDE SECONDARIA (eventuale)

--

A4 / ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA SEDE SECONDARIA (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

A6 / NUMERO DI ADDETTI OCCUPATI NELLA SEDE SECONDARIA

Dipendenti nr.		Indipendenti nr.		
----------------	--	------------------	--	--

NOTE

SEZIONE B



B1 / NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE SECONDARIA (nell'ambito della provincia)

Dal ____ / ____ / ____ la sede secondaria indicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo: _____
Comune _____ Frazione o Località _____ Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____
Presso (o altre indicazioni) _____
Telefono _____ / _____ Telefax _____ / _____

Se al nuovo indirizzo della sede secondaria era precedentemente ubicata una unità locale dell'impresa barrare la casella per la sua cancellazione

B2 / VARIAZIONI DI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE SECONDARIA (procuratore, preposto, responsabile tecnico, etc.) (compilare l'Intercalare P solo per le persone cui è stata attribuita o modificata una carica; per i procuratori e institori anche quando sono stati modificati i poteri)

1 Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____
è attribuita confermata modificata cessata
la carica di o qualifica di: _____

2 Dal ____ / ____ / ____ a (nome e cognome): _____
è attribuita confermata modificata cessata
la carica o qualifica di: _____

B3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE SECONDARIA

Dal ____ / ____ / ____ è eliminata ogni insegna la nuova insegna è quella sotto indicata:

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

B4 / VARIAZIONI DI ATTIVITÀ ESERCITATE NELLA SEDE SECONDARIA

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) _____

B5 / NUOVA ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE SECONDARIA

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro B4

Dal ____ / ____ / ____ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente: _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ DELLA SEDE SECONDARIA

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

Ente o Autorità	Denominazione albc, ruolo, etc.	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero
		___ / ___ / ___	

17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITÀ 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 della sede secondaria indicata al q. A1 o B1 è di mq _____
il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

NOTE

(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 C di questo modello.

SEZIONE C



C1 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI SEDE SECONDARIA

A seguito dell'atto di cui al quadro B è richiesta la cancellazione per il seguente motivo:

- a) soppressione della sede secondaria
 b) trasferimento nella provincia di: _____ Comune di: _____
 La sede secondaria è soppressa o trasferita ma l'impresa conserva un'unità locale allo stesso indirizzo? SI NO

C2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITÀ DELLA SEDE SECONDARIA

Denominazione dell'impresa subentrante: _____
 Codice fiscale: _____
 Nr. R.I.: _____ Ufficio di: _____ Nr. REA: _____ CCIAA di (sigla): _____
 titolo del subentro: _____

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

nr.	copie di	nr.	copie di
nr. ____	Intercalare P	nr. ____	UL
		nr. ____	S5

FIRMA DELL'OBBLIGATO (dell'amministratore, etc.)

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>	<p>ALTRI DIRITTI E TASSE</p>
--	-------------------------------------