

<b>CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI</b>		
<p>REPERT. ECON. AMM.VO 1998</p>		<b>DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA MODIFICA - CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE</b>

**A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DENUNCIA**

Data di protocollo    /    /	Nr. protocollo	Nr. R.E.A.
------------------------------	----------------	------------

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

<b>A</b>	dell'impresa: _____
con codice fiscale: _____ iscritta nel Registro Imprese Nr.: _____	
Ufficio del Registro delle Imprese di: _____	
<b>B</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:

<input type="checkbox"/> <b>A</b> APERTURA DI UNITÀ LOCALE	<input type="checkbox"/> <b>B</b> CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE
<input type="checkbox"/> <b>C</b> 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


**SEZIONE C**



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.



**SEZIONE B** **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.	<b>Intercalare P</b>
-----	----------	-----	----------------------

**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 \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI  
DIRITTI DI SEGRETERIA**