

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
	MARCA DA ROII O	MODIFICA E CANCELLAZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

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 (titolare, etc) : _____
di impresa individuale, con codice fiscale: _____ presenta all'Ufficio del Registro Imprese

Domanda di: <input type="checkbox"/> A ISCRIZIONE DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI <input type="checkbox"/> B TRASFERIMENTO DI SEZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE (COMPILARE Q. 16) <input type="checkbox"/> C CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

<input type="checkbox"/> 2 / NUOVA RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'IMPREDITORE (1)
Dal ____ / ____ / ____ la nuova residenza anagrafica è la seguente: _____
Provincia _____ Comune _____
Frazione o Località _____
Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ Cap _____

<input type="checkbox"/> 3 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITA' DI AGIRE DELL'IMPREDITORE
Dal ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> è stato attribuito <input type="checkbox"/> è cessato lo stato di: <input type="checkbox"/> Minore <input type="checkbox"/> Minore emancipato/a <input type="checkbox"/> Inabilitato/a <input type="checkbox"/> Interdetto/a
Nome e cognome del rappresentante d'incapace (compilare l'Int. P): _____

<input type="checkbox"/> 4 / NUOVA DITTA
Dal ____ / ____ / ____ la nuova ditta è la seguente: _____

<input type="checkbox"/> 5 / NUOVA SEDE DELL'IMPRESA (solo nel caso di trasferimento nell'ambito della stessa provincia)
Dal ____ / ____ / ____ la nuova sede dell'impresa è la seguente: _____
Comune _____ Frazione o Località _____
Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ Cap _____
Presso (o altre indicazioni) (2) _____
Telefono _____ Telefax _____
Internet _____ e.mail _____

(1) Se il titolare o la titolare ha il domicilio diverso dalla residenza anagrafica dovrà indicarlo nel quadro "NOTE".

(2) L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.

6 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE

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

7 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' NON AGRICOLE ESERCITATE NELLA SEDE

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di : _____

Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 11-12-13
Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 19

Dal ____ / ____ / ____ è sospesa fino al ____ / ____ / ____ l'attività di : _____

Dal ____ / ____ / ____ è ripresa l'attività di : _____

Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di : (3) _____

7B / VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' AGRICOLE ESERCITATE DALL'IMPRESA

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di : _____

Indicare le province dove viene esercitata:

Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di : (3) _____

9 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata a seguito delle notizie indicate nei quadri 7 e 7B

Dal ____ / ____ / ____ l'attività prevalente dell'impresa e la seguente: _____

9B / DICHIARAZIONE DI IMPRENDITORE AGRICOLO A TITOLO PRINCIPALE

Art. 12 primo comma legge 153/1975
"Si considera a titolo principale l'imprenditore che dedichi all'attività agricola almeno due terzi del proprio tempo di lavoro complessivo e che ricavi dall'attività medesima almeno due terzi del proprio reddito globale risultante dalla propria posizione fiscale".

Dal ____ / ____ / ____ l'imprenditore agricolo firmatario di questo modello svolge l'attività come previsto dall'art. 12 della legge 153/1975 e quindi si considera imprenditore a titolo principale.

(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 si compila il q. 15

10 / VARIAZIONI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE (procuratore, responsabile tecnico, etc.)
 (compilare l'intercalare P solo per le persone cui sono state attribuite o modificate cariche)



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 o la qualifica 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 la qualifica di : _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE

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

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

12 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI

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

13 / 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) _____

19 / 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

15 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA



Data di cessazione dell'attività ___ / ___ / ___ Il motivo della richiesta di cancellazione è il seguente:

1	<input type="checkbox"/> cessazione di ogni attività	2	<input type="checkbox"/> cessione dell'azienda (compilare anche il quadro 17)
3	<input type="checkbox"/> trasferimento di sede nella provincia di (sigla) _____ comune _____ <input type="checkbox"/> A mantenendo l'attività in questa provincia allo stesso indirizzo <input type="checkbox"/> B mantenendo l'attività in questa provincia in un'unità locale già denunciata <input type="checkbox"/> C aprendo una U.L. in questa provincia (allegare mod. UL)		
4	<input type="checkbox"/> altro: _____		

16 / ISCRIZIONE NELLE SEZIONI DEL REGISTRO DELLE IMPRESE (*)



<p>A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ___ / ___ / ___ chiede di essere iscritto:</p> <p><input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto</p> <p><input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo</p>	<p>A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ___ / ___ / ___ chiede di essere cancellato:</p> <p><input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto</p> <p><input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo</p>
--	--

(*) Per le definizioni relative al concetto di piccolo imprenditore e di coltivatore diretto si veda modello I1.

17 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITA' DELLA SEDE (eventuale)

Denominazione dell'impresa subentrante: _____
Codice fiscale: _____
titolo del subentro: _____

18 / NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI

nr. copie di	nr. copie di
-------------------------	-------------------------

ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali è richiesta la firma semplice)

nr. Intercalare P	nr. UL
------------------------------	-------------------

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare o procuratore)

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 _____	

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA