

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">UL</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">*UL*</p> <p>REPERT. ECON. AMM.VO 1998</p>		<p>DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA MODIFICA - CESSAZIONE DI UNITA' LOCALE</p>

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 Imprese di : _____

_____ denuncia di:

<input type="checkbox"/> A APERTURA DI UNITA' LOCALE	<input type="checkbox"/> B CESSAZIONE DI UNITA' LOCALE	
<input type="checkbox"/> C MODIFICA DI UNITA' LOCALE ubicata nel Comune di: _____ Via _____ Nr. _____		

SEZIONE A

* a *

A1 / TIPO DI UNITA' LOCALE (laboratorio, negozio, stabilimento, deposito, fattoria, sede amministrativa, etc.)

A2 / INDIRIZZO DELL'UNITA' LOCALE

Comune _____	Frazione o Località _____	Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____		Nr. Civico _____
Telefono _____	Telefax _____	

A3 / INSEGNA DELL'UNITA' LOCALE (eventuale)

A4 / ATTIVITA' ESERCITATA NELL'UNITA' 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'UNITA' 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

*** C ***

C1 / NUOVO TIPO DI UNITA' LOCALE

(laboratorio, negozio, deposito, stabilimento, fattoria, etc.)

Dal ___ / ___ / ___ l'unità locale è del tipo : _____

C2 / NUOVO INDIRIZZO DELL'UNITA' 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'UNITA' LOCALE

Dal ___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> è stata eliminata ogni insegna <input type="checkbox"/> la nuova insegna è quella sotto indicata :

C4/ VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' ESERCITATE NELL'UNITA' 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.

C5 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITA' LOCALE

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro C4

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

C9 / VARIAZIONE DI CARICHE O QUALIFICHE TECNICHE RELATIVE ALLA U.L.

(compilare l'Intercalare P solo per le persone cui è stata attribuita o modificata una carica)

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' DELL'UNITA' LOCALE

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 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'unità locale indicata al q. A2 o C2 è di mq _____

il settore merceologico è: alimentare non alimentare alimentare / non alimentare

NOTE

B1 / CESSAZIONE DELL'UNITA' 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'UNITA' LOCALE

Denominazione del soggetto 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.	Intercalare P
-----	----------	-----	---------------

FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare, amministratore, ecc.)

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**