

Oggetto: dichiarazione di variazione dati

la sottoscritta (Ragione Sociale)

Partita IVA Codice Fiscale Codice socio n°

sita in n°

Città Provincia CAP

iscritta presso il Registro delle Imprese di con il numero

in persona del suo titolare/legale rappresentante

con la presente

comunica

la variazione avvenuta in data per (*barrare una sola casella*):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FUSIONE | <input type="checkbox"/> SCISSIONE |
| <input type="checkbox"/> CESSIONE | <input type="checkbox"/> AFFITTO |
| <input type="checkbox"/> TRASFORMAZIONE | <input type="checkbox"/> CONFERIMENTO RAMO D'AZIENDA |
| <input type="checkbox"/> DONAZIONE/SUCCESSIONE | <input type="checkbox"/> MODIFICA P. IVA |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | <input type="checkbox"/> MODIFICA SOLO CODICE FISCALE |

A tal fine allega (*barrare una sola casella*):

- Certificato/Visura rilasciato/a dalla C.C.I.A.A. di
- Copia atto/contratto di
- Copia atto pubblico rilasciato dal
- Altro:

Compilare il quadro relativo ai soggetti partecipanti al trasferimento dell'impresa.

<p>Dati identificativi del soggetto subentrante:</p> <p>l'impresa (Ragione Sociale)</p> <p>Partita IVA Codice Fiscale Codice socio n° (<i>a</i>)</p> <p>sita in n°</p> <p>Città Prov CAP</p>

(*a*) nel caso ne sia in possesso

<p>Dati identificativi del soggetto cedente:</p> <p>l'impresa (Ragione Sociale)</p> <p>Partita IVA Codice Fiscale Codice socio n° (<i>b</i>)</p> <p>sita in n°</p> <p>Città Prov CAP</p>

(*b*) nel caso in cui sia noto

Il tutto con dichiarazione sin da ora di rato e valido.

In fede
(il Legale Rappresentante)

.....