

INDICARE N° TEL. | /

DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

I2  REGISTRO DELLE IMPRESE 1998	MARCA D'ABOLLO	MODIFICA E CANCELLAZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE
---	----------------	--

C.C.I.A.A. di Milano - CedCamera

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 (titolare, etc.): _____

di impresa individuale, con codice fiscale _____ presenta all'Ufficio del Registro Imprese

Domanda di:

A ISCRIZIONE DELLE MODIFICHE INDICATE NEI QUADRI COMPILATI

B TRASFERIMENTO DI SEZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE (COMPILARE Q. 16)

C CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

 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. _____

 3 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ DI AGIRE DELL'IMPREDITORE
 
Dal ___ / ___ / ___ è stato attribuito è cessato lo stato di:
 Minore Minore emancipato/a Inabilitato/a Interdetto/a

Nome e Cognome del rappresentante d'incapace (compilare l'int. P): _____

 4 / NUOVA DITTA
 

Dal ___ / ___ / ___ la nuova ditta è la seguente: _____

 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 _____ Cap. _____

Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____

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 NELLA SEDE

Dal ___ / ___ / ___ è eliminata ogni insegna la nuova insegna è quella sotto indicata

7 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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 è la seguente: _____

9 B / 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 da lavoro 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) _____			
	<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) _____			
	<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 ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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 subentra: _____

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'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____	
Data ____/____/____	_____ Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA