

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI \_\_\_\_\_

  <p>REPERT. ECON. AMM.VO 1998</p>		<b>DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA MODIFICA - CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE</b>
--	--	---

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

**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: _____ iscritta nel R.E.A. Nr.: _____ Ufficio del Registro delle Imprese di: _____

presenta al Repertorio Economico Amministrativo di: \_\_\_\_\_ denuncia di:

- A** APERTURA DI UNITÀ LOCALE                     
  **B** CESSAZIONE DI UNITÀ LOCALE  
 **C** 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 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  è stata eliminata ogni insegna  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.

C5 / NUOVA ATTIVITÀ UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELL'UNITÀ 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 / VARIAZIONI 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  attribuita  confermata  modificata  cessata  
la carica o la qualifica di: \_\_\_\_\_

2 Dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
è  attribuita  confermata  modificata  cessata  
la carica o la qualifica di: \_\_\_\_\_

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ DELL'UNITÀ LOCALE			
<input type="checkbox"/> 15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, ELENCHI, REGISTRI etc.			
Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data ___/___/___	Numero
<input type="checkbox"/> 16 / LICENZE O AUTORIZZAZIONI			
Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data ___/___/___	Numero
<input type="checkbox"/> 17 / 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) _____	

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


## 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.	Intercalare P

## 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