

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI

UL



REPERT. ECON. AMM.VO 1998

DENUNCIA AL R.E.A. DI APERTURA
MODIFICA - CESSAZIONE DI
UNITÀ LOCALE

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: _____ 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

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

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 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

 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.: _____ C.C.I.A.A. 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