

INDICARE N° TEL. _____ / _____ DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI LATINA

R



REPER. ECON. AMM.VO

**DENUNCIA AL REPERTORIO
ECONOMICO AMMINISTRATIVO DI**
- ASSOCIAZIONE O ENTE
- UNITA' LOCALE DI IMPRESA ESTERA

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Nr. R.E.A.	Data protocollo	Nr. protocollo	Data iscrizione
	____ / ____ / ____		____ / ____ / ____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell' associazione, ente, ecc. società estera: _____

presenta all'Ufficio Registro Imprese di: _____ denuncia di: _____

☐ Inizio dell'attività economica (Sez. A)

☐ Modifica dell'attività economica e dei dati dell'associazione, ente, ecc. (Sez. B)

☐ Cessazione di tutta l'attività economica nella provincia (Sez. C)

SEZIONE A



Per le imprese estere le notizie di questa sezione si riferiscono unicamente alla impresa con sede legale all'estero.
Per l'iscrizione dell'unità locale di una impresa estera è necessario compilare anche il modello UL.

☐ 1 / CODICE FISCALE

☐ 2 / PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

☐ 3 / DENOMINAZIONE

☐ 3/b / FORMA GIURIDICA

☐ 4 / SEDE LEGALE

Stato _____ Provincia _____

Comune _____ Frazione o Località _____ Cap _____

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

Presso (o altre indicazioni) _____

Telefono _____ Telefax _____

☐ 6 / SCOPO E OGGETTO (se è allegato l'atto costitutivo indicare solo l'articolo relativo)

☐ segue su foglio aggiunto

1

1

□

<div><input type="checkbox"/> segue su foglio aggiunto</div>

11

7

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

SEZIONE B



Per le imprese estere questa sezione va compilata nel solo caso di modifica di dati dell'impresa presso la sede legale. Non vanno mai compilati i riquadri 12, 13, 15, 16 e 17 della sezione. Le modifiche relative all'unità locale già in Italia vanno denunciate compilando unicamente il modello UL.

7

Dal / / la denominazione è la seguente: _____

7

Dal _____ / _____ / _____ la sede è trasferita al seguente indirizzo (2):	
Stato _____	Provincia _____
Comune _____	Frazione o Località _____ Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. civico _____
Presso (o altre indicazioni) _____	
Telefono _____	Telefax _____

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente. Se trattasi di attività agricola indicare anche le provincie in cui è esercitata. Non compilare nel caso di impresa estera.

(2) Se al nuovo indirizzo della sede legale era precedentemente ubicata un'unità locale dell'ente, ecc. occorre darne notizia nel quadro "NOTE"

☐ **6 / NUOVO SCOPO E OGGETTO**(se è allegato l'atto indicare solo l'articolo relativo)

Dal / / lo scopo/oggetto è così <input type="checkbox"/> ampliato <input type="checkbox"/> sostituito <input type="checkbox"/> riformulato
0
<input type="checkbox"/> segue su foglio aggiunto

☐ **8 / CARICHE** (legale rappresentante di associazione, società estera, procuratore, liquidatore, etc.)
(per ognuno compilare l'intercalare P solo se la carica è attribuita o modificata)

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 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 i poteri di: _____
3	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 i poteri di: _____

☐ **9 / POTERI DI AMMINISTRAZIONE E RAPPRESENTANZA**
(se è allegato l'atto indicare solo l'articolo relativo)

Dal / / i poteri di amministrazione e di rappresentanza sono i seguenti : _____
<input type="checkbox"/> segue su foglio aggiunto

☐ **12 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' ESERCITATE NELLA SEDE LEGALE (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
Dal / / è sospesa fino al / / l'attività di : _____
Dal / / è ripresa l'attività di : _____
Dal / / è cessata l'attività di : (3) _____

☐ **13 / NUOVA ATTIVITA' PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE LEGALE**

Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro 12
Dal / / l'attività prevalente esercitata nella sede è la seguente: _____

(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 deve essere compilata la sezione C di questo modello.

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE			
<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 ATTIVITA' 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'esercizio ubicato nella sede è di mq

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

SEZIONE C

Per le imprese estere con unità locale in Italia questa sezione va compilata nel solo caso di cessazione totale dell'attività nella provincia. Non deve essere allegato il modello UL. Nel caso in cui siano ubicate più unità locali nella provincia e se ne cessi una sola, la cessazione va denunciata con il modello UL.

22 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI ASSOCIAZIONE, ENTE, ECC. IMPRESA ESTERA

☐ per cessazione di ogni attività in data ____ / ____ / ____

☐ per trasferimento di sede nella provincia di: _____ comune di _____ in data ____ / ____ / ____

☐ per altro motivo _____ in data ____ / ____ / ____

nr.	copie di	nr.	copie di
nr.	Intercalare P	nr.	UL

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____

Data ____ / ____ / ____

Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

Per l'applicazione delle attestazioni di versamento di diritti e tasse utilizzare l'apposito foglio aggiunto