INDICARE N° TEL.	DI CHI PRESENTA IL MODELLO	O ALLO SPORTELLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE,	ECC.
CAMERA DI COMMERCIO, IND			
REPERT. ECON. AMM.VO 199	8	DENUNCIA AL R.E.A MODIFICA - CESSAZ UNITA' LOCALE	
A / ESTREMI DI ISCRIZIONE DELI	LA DENUNCIA		
Data di protocollo / /	Nr. protocollo	Nr. R.E.A.	
II sottoscritto	in qualità di	(titolare, amm.re)	
A dell'impresa :			_
con codice fiscale :	iscrit	ta nel Registro Imprese Nr.:	
Ufficio del Registro delle Imprese di	:		
B dell'associazione, ente, ecc.:			
l			
Ufficio del Registro Imprese di :			
Con codice fiscale: Ufficio del Registro Imprese di: presenta al Repertorio Economico A APERTURA DI UNITA' LOCALE MODIFICA DI UNITA' LOCALE U		ITA' LOCALEVia	Nr
ww.studio74.ft-MODE	SEZIONE	A	
	aboratorio, negozio, stabilim	nento, deposito, fattoria, sede am	ministrativa, etc.)
□ A2 / INDIRIZZO DELL'UNITA' LO	CALE		
Comune		Cap	
Via, viale, piazza ecc		•	
Telefono		Telefax	
☐ A3 / INSEGNA DELL'UNITA' LO			
A4 / ATTIVITA' ESERCITATA NE	ELL'UNITA' LOCALE (1)		
Dal/ è iniziata l'attivi	tà 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 OCCUI	PATI NELL'UNITA' LOCALE
Numero di addetti dipendenti :	Numero di addetti indipendenti :
☐ A11 / CARICHE E QUALIFICHE TE (procuratore, responsabile to	CNICHE RELATIVE ALLA U.L. ecnico, 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):
	:
NOTE	
	SEZIONE C
	o, stabilimento, fattoria, etc.)
Dal l'unità locale è	e del tipo :
Dal/ / l'unità locale in	TA' LOCALE (nell'ambito della provincia) dicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo:
	Frazione o Località Cap
	Nr. Civico
Telefono	Telefax
C3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DE	ELL'UNITA' LOCALE
Dal è sta	ata eliminata ogni insegna L la nuova insegna è quella sotto indicata :
C4/ VARIAZIONI DELLE ATTIVITA	A' ESERCITATE NELL'UNITA' LOCALE
Dal è iniziata l'attivit	à di :
Se l'attività è soggetta ad autorizzaz Se è commercio al dettaglio in sede	rione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17 fissa vedi q. 18
Dalè sospesa fino al	
Dal è ripresa l'attivit	à di :
Dal è cessata l'attivi	tà 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.

	situazione è variata in relazione alle notizie indica		4			
1 1	prevalente esercitata è la seguente :	•				
Tattività unica o	prevalente esercitata e la seguente .					
□ C9 / VARIAZIONE 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 :						
- 1 1	ome e cognome) :					
è attribuita la carica o la qualifica di :	confermata modificata	cessa	ata			
ia carroa e la quantica ar _						
TITAL	NI ITATNA DEL ATNA ALLE ATTNATALDE:	AUTALL OCAL T				
IIIOLI AE	BILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELL'U	NIIA. LOCALE	<u> </u>			
☐ 15 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI,	ELENCHI, REGISTRI etc.					
Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero			
		_ / /				
☐ 16 / LICENZE O AUTORIZZAZIOI	, NI					
Ente o Autorità	Denominazione licenza o autorizzazione	Data	Numero			
☐ 17 / DENUNCIA DI INIZIO ATTIVI	TA' O COMUNICAZIONE					
In data/_/	è stata presentata denuncia di	inizio attività o d	comunicazione per			
l'attività di:	a (Ente o Autorità) :					
18 / COMMERCIO AL DETTAGLI	O IN SEDE FISSA (D. LGS. 114/1998)					
		00 } d:				
	li vendita dell'unità locale indicata al q. A2 o di limentare one on alimentare one one or	alimentare / n				
il settore merceologico è:	limentare non alimentare	anmentare / n	ion allmentare			
NOTE						

SEZIONE B



Dal/ ha cessato ogni attività l'unità local		
Bui	e ubicata in :	
Comune : Frazione o Località :		
Via, viale, piazza ecc.:		Nr. civico:
Motivo della cessazione :		
☐ B2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'UNITA' LOCALE		
Denominazione del soggetto subentrante :		
Codice fiscale :		
nr. R.I. : Ufficio di :	Nr. REA :	CCIAA di (sigla)
titolo del subentro :		
NOTE		
DOCUMENTS ALL FOATS AS TRUMODES AS FOATS		
nr. copie di	nr. Intercalar	a P
Copie ui	iii. iiitercaiai	c 1
FIRMA DELL'OBBLIGATO (titolare, amministratore, ecc.)	
Nome e Cognome	Firma	
SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA DEL F	RMATARIO	
n. doc. riconoscimento		da
	riiasciato II	
	riiasciato II	
Data		
		per esteso) e qualifica del ricevente
Data		