

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI		
<div style="font-size: 48px; font-weight: bold; text-align: center;">I 2</div> <p style="text-align: center; font-size: 10px;">REGISTRO DELLE IMPRESE 1998</p>	MARCA DA BOLLO	MODIFICA E CANCELLAZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

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'IMPRENDITORE (1)

Dal ____ / ____ / ____ la nuova residenza anagrafica è la seguente: _____

Provincia _____ Comune _____

Frazione o Località _____

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

3 / LIMITAZIONI ALLA CAPACITA' DI AGIRE DELL'IMPRENDITORE

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 DELLA SEDE

Dal ____ / ____ / ____ è eliminata ogni insegna la nuova insegna è quella sotto indicata :

7 / VARIAZIONI DELLE ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 e la seguente: _____

9B / 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

è attribuita confermata modificata cessata
 la carica o la qualifica di : _____

TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 (*)

A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ____ / ____ / ____ chiede di essere iscritto:	A seguito delle modifiche più sopra riportate relativamente all'attività o del cambiamento della struttura dell'impresa l'imprenditore dal ____ / ____ / ____ chiede di essere cancellato:
<input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale	<input type="checkbox"/> quale imprenditore commerciale
<input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale	<input type="checkbox"/> quale piccolo imprenditore commerciale
<input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> quale coltivatore diretto
<input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo	<input type="checkbox"/> quale imprenditore agricolo

(*) 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 subentro: _____

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'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

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

**ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI
DIRITTI DI SEGRETERIA**