

<b>CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI</b>		
<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">SE</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">* SE *</p> <p>REGISTRO DELLE IMPRESE REPERT. ECON. AMM.VO      1998</p>	<p><b>MARCA DA BOLLO</b></p>	<p><b>A - ISCRIZIONE - MODIFICA CANCELLAZIONE DI SEDE SECON- DARIA DAL REGISTRO IMPRESE</b></p> <p><b>B - DENUNCIA DI DATI ECONOMICI RELATIVI ALLA SEDE SECONDARIA</b></p>

**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 \_\_\_\_\_  
 dell'impresa : \_\_\_\_\_ codice fiscale : \_\_\_\_\_  
 presenta all'Ufficio del Registro delle Imprese di : \_\_\_\_\_  
 con effetto anche per il R.I. di : \_\_\_\_\_ (compilare solo quando la sede secondaria è ubicata in provincia diversa da quella della sede legale):  
 domanda, ai sensi del codice civile e dell'art. 8 L. n° 580/1993, con effetto anche per il Repertorio Economico Amministrativo, di :

- ISCRIZIONE DELLA ISTITUZIONE DI SEDE SECONDARIA E/O INIZIO ATTIVITA'** (Sez. A)
- ISCRIZIONE DELLE MODIFICHE RELATIVE ALLA SEDE SECONDARIA UBICATA**  
 IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ (Sez. B)
- CANCELLAZIONE DELLA SEDE SECONDARIA UBICATA**  
 IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ (Sez. C)

**B / ESTREMI DELL' ATTO (eventuale)**

Data dell'atto	Numero Repertorio	Notaio Rogante / Autenticante	Codice Fiscale del Notaio
/ /			

SEZIONE A

\* a \*

**A1 / INDIRIZZO DELLA SEDE SECONDARIA**

Provincia _____	Comune _____
Frazione o Località _____	Cap _____
Via, viale, piazza ecc. _____	Nr. civico _____
Telefono _____	Telefax _____
Se all'indirizzo della sede secondaria era precedentemente ubicata un'unità locale dell'impresa barrare la casella per la sua cancellazione <input type="checkbox"/>	

**A2 / CARICHE E QUALIFICHE NELLA SEDE SECONDARIA**  
 (procuratore, responsabile tecnico, etc.) (per ciascuno compilare l'Intercalare P)

<b>1</b>	Dal / / _____ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica o la qualifica di : _____
<b>2</b>	Dal / / _____ a (nome e cognome) _____ è attribuita la carica o la qualifica di : _____

**A3 / INSEGNA DELLA SEDE SECONDARIA (eventuale)**

--

**A4 / ATTIVITA' ESERCITATE NELLA SEDE SECONDARIA (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 NELLA SEDE SECONDARIA**

Dipendenti nr.	_____	Indipendenti nr.	_____
----------------	-------	------------------	-------

**NOTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEZIONE B

\* b \*

**B1 / NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE SECONDARIA (nell'ambito della provincia)**

Dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la sede secondaria indicata a pag. 1 è ora ubicata al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_

Presso (o altre indicazioni) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Se al nuovo indirizzo della sede secondaria era precedentemente ubicata una unità locale dell'impresa barrare la casella per la sua cancellazione

**B2 / VARIAZIONI DI CARICHE O QUALIFICHE NELLA SEDE SECONDARIA (procuratore, preposto, responsabile tecnico, etc.) (compilare l'intercalare P solo per le persone cui è stata attribuita o modificata una carica; per i procuratori e institori anche quando sono stati modificati i poteri)**

<b>1</b>	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 qualifica di : _____
<b>2</b>	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 qualifica di : _____

**B3 / VARIAZIONE DI INSEGNA DELLA SEDE SECONDARIA**

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

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente

**B4 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' ESERCITATE NELLA SEDE SECONDARIA**

Dal ____ / ____ / ____ è iniziata l'attività di : _____
<b>Se l'attività è soggetta ad autorizzazione, denuncia, comunicazione vedi q. 15-16-17</b> <b>Se è commercio al dettaglio in sede fissa vedi q. 18</b>
Dal ____ / ____ / ____ è sospesa fino al ____ / ____ / ____ l'attività di : _____
Dal ____ / ____ / ____ è ripresa l'attività di : _____
Dal ____ / ____ / ____ è cessata l'attività di : (2) _____

**B5 / NUOVA ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE SECONDARIA**

**Il quadro va compilato solo se la situazione è variata in relazione alle notizie indicate nel quadro B4**

Dal ____ / ____ / ____ l'attività unica o prevalente esercitata è la seguente: _____

**TITOLI ABILITATIVI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DELLA SEDE SECONDARIA**

**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 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 della sede secondaria indicata al quadro A1 o al quadro B1 è di mq \_\_\_\_\_  
il settore merceologico è:  alimentare  non alimentare  alimentare / non alimentare

**NOTE**


(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 C di questo modello.

C1 / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DI SEDE SECONDARIA

A seguito dell'atto di cui al quadro B è richiesta la cancellazione per il seguente motivo:

a)  soppressione della sede secondariab)  trasferimento nella provincia di: \_\_\_\_\_ Comune di: \_\_\_\_\_ La sede secondaria è soppressa o trasferita ma l'impresa conserva un'unità locale allo stesso indirizzo?  SI  NO C2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITA' DELLA SEDE SECONDARIA

Denominazione dell'impresa subentrante: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Nr. R.I.: \_\_\_\_\_ Ufficio di: \_\_\_\_\_ Nr. REA: \_\_\_\_\_ CCIAA di (sigla): \_\_\_\_\_

titolo del subentro: \_\_\_\_\_

## NOTE

## DOCUMENTI ALLEGATI E ALTRI MODELLI ALLEGATI

nr. _____ copie di _____	nr. _____ copie di _____
nr. _____ Intercalare P	nr. _____ UL nr. _____ S5

## FIRMA DELL'OBBLIGATO (dell'amministratore, etc.)

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

ALTRI DIRITTI E TASSE