

PRATICA COMUNICA

Compilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video**

DATI DELLO STUDIO

Studio _____	Persona di riferimento: _____
Indirizzo _____	
Città _____	Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____
Telefono _____	Cellulare _____
E-mail _____	
Posta Elettronica Certificata _____	

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

CCIAA DI COMPETENZA: _____				
Ragione sociale/Denominazione _____				
Il deposito dovrà essere effettuato ai seguenti Enti:				
<input type="checkbox"/> Registro Imprese	<input type="checkbox"/> Albo Artigiani	<input type="checkbox"/> Agenzia Entrate (IVA)	<input type="checkbox"/> INPS	<input type="checkbox"/> INAIL

COSTI: Servizio: _____ Bolli: _____ Diritti: _____ Diritti annuali: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il presente Modulo
- Le **Form** e tutta la documentazione, se prevista, relativa alla pratica
- la **Procura Comunica** firmata dal Legale Rappresentante/titolare
- il **Documento di Identità** del Legale Rappresentante/titolare (in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante/titolare)
- Copia del **Bonifico Bancario**

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato	Intestato a: Namirial S.p.A.
	Dati bancari: Crédit Agricole Italia - Ag 4 - Milano
	IBAN: IT42S0623001619000040394759
	Causale: PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio) Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare la scansione **via mail** a **pratiche@drcnetwork.it**

Data: _____ Firma e Timbro (Studio) _____

APERTURA UNITA' LOCALE IN PROVINCIA DIVERSA DALLA SEDE LEGALE

Società di Persone

Compilare **tutti i campi** del presente modulo – Il modulo è **compilabile a video**

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ n. REA sede legale _____

CCIAA di competenza sede legale _____

Legale Rappresentante _____

Numero Albo artigiani: _____

Data di apertura dell'unità locale _____

Tipo di unità Locale:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autorimessa | <input type="checkbox"/> Impianto | <input type="checkbox"/> Sede Operativa |
| <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Laboratorio | <input type="checkbox"/> Stabilimento |
| <input type="checkbox"/> Birreria - Pub | <input type="checkbox"/> Magazzino | <input type="checkbox"/> Studio |
| <input type="checkbox"/> Cantiere | <input type="checkbox"/> Negozio | <input type="checkbox"/> Studio Di Consulenza |
| <input type="checkbox"/> Capannone | <input type="checkbox"/> Negozio Elettronico | <input type="checkbox"/> Tavola Calda |
| <input type="checkbox"/> Centro Estetico | <input type="checkbox"/> Officina | <input type="checkbox"/> Trattoria |
| <input type="checkbox"/> Centro Servizi | <input type="checkbox"/> Pizzeria | <input type="checkbox"/> Ufficio |
| <input type="checkbox"/> Deposito | <input type="checkbox"/> Ristorante | <input type="checkbox"/> Ufficio Amministrativo |
| <input type="checkbox"/> Esercizio | <input type="checkbox"/> Sala Di Esposizione | <input type="checkbox"/> Ufficio Commerciale |
| <input type="checkbox"/> Esercizio Con Cucina Tipica | <input type="checkbox"/> Sede Amministrativa | <input type="checkbox"/> Ufficio Di Rappresentanza |
| <input type="checkbox"/> Esercizio Di Vicinato | <input type="checkbox"/> Sede Dell'impresa | <input type="checkbox"/> Unità' Locale dell'Impresa |
| <input type="checkbox"/> Filiale | Artigiana | Artigiana |

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

Insegna dell'unità locale: _____

Dati facoltativi (se compilati appariranno in visura):

Telefono _____

ATTIVITA' PRIMARIA SVOLTA NELL'UNITA' LOCALE (inserire la descrizione dell'attività primaria esercitata, **non** trascrivere l'attività prevista dallo Statuto, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ATECO dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**).

ATTIVITA' SECONDARIA SVOLTA NELL'UNITA' LOCALE (inserire la descrizione dell'attività secondaria esercitata, **non** trascrivere l'attività prevista dallo Statuto, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ATECO dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**).

L'Attività **PREVALENTE** è svolta: ☐ Solo nell'Unità Locale
☐ Solo nella Sede Legale
☐ Nella Sede Legale e nell'Unità Locale

Attività PREVALENTE nell'Impresa (inserire la descrizione **dell'attività prevalente** esercitata dalla Società, non necessariamente nell'unità locale, ma quella effettivamente svolta)

Diritti Annuali:

- ☐ sono già stati versati tramite F24;
- ☐ si richiede il pagamento contestuale all'invio della pratica.
- ☐ verranno versati successivamente all'invio della pratica (attenzione: per alcune CCIAA questa opzione non è prevista, ma verrà richiesto obbligatoriamente il pagamento contestuale);

Nota Bene: in alcuni casi, come previsto dal Decreto del Ministero Sviluppo Economico del 6 febbraio 2008, pubblicata su G.U. N. 48 del 26/02/2008 supplemento ordinario n. 43 la **Camera di Commercio di competenza della Sede Legale** potrebbe richiedere l'aggiornamento della visura con la descrizione dell'attività aggiornata. In questo caso occorrerà inviare una nuova pratica di modifica attività (per la Sede Legale). Sarà nostra cura inviare, previo avviso telefonico, oltre all'apertura dell'Unità locale anche la modifica attività.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Ai fini della Camera di Commercio è necessario, per alcune tipologie di attività (esempio commercio), allegare le Autorizzazioni Comunali, Prefettizie/etc.

Per maggiori informazioni potete consultare il nostro sito, il sito della CCIAA di competenza, o contattarci telefonicamente o a mezzo e-mail.