

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 NELLA STESSA PROVINCIA DELLA 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 _____

CCIAA di competenza _____

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 | <input type="checkbox"/> Artigiana | <input type="checkbox"/> 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 (allegare copia del pagamento)
- 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)

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.