

## 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

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

### MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare la scansione **via mail** a [pratiche@drcnetwork.it](mailto:pratiche@drcnetwork.it)

Data: \_\_\_\_\_ Firma e Timbro (Studio) \_\_\_\_\_

# CESSAZIONE ATTIVITA'

## 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** della cessazione \_\_\_\_\_ di **tutta** l'attività.

**Motivo** della cessazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota Bene:** con questa pratica la Società non viene cancellata dal Registro Imprese ma risulterà in visura **INATTIVA**.

### 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.