

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 _____	Fax _____	
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: Drc Network Srl
	Dati bancari: Credito Valtellinese – Agenzia 4 – Milano
	IBAN: IT51A0521601633000000003473
	Causale: PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)
	Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

via fax al n. **02.335173151** oppure **02.335173152**.
In alternativa inviare la scansione **via mail** a **pratiche@drcnetwork.it**

Data: _____ Firma e Timbro (Studio) _____

CHIUSURA UNITA' LOCALE

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 _____

Data della chiusura dell'unità locale _____

Dati relativi all'Unità Locale da chiudere (inserire i dati attuali):

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

- Cessazione delle attività nella provincia
- Cessazione di ogni attività
- Cessione azienda (compilare il riquadro sottostante)
- Chiusura dell'Unità Locale
- Decesso del titolare
- Scioglimento e messa in liquidazione
- Scissione
- Trasformazione in Sede Legale
- Trasferimento in altra provincia

In caso di **cessione** compilare i seguenti dati:

Soggetto subentrante:

Denominazione _____ CCIAA di _____

Codice Fiscale _____ n. REA _____

Titolo del subentro:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> Fusione |
| <input type="checkbox"/> Affitto | <input type="checkbox"/> Regolarizzazione |
| <input type="checkbox"/> Comodato | <input type="checkbox"/> Rescissione Contratto |
| <input type="checkbox"/> Conferimento | <input type="checkbox"/> Risoluzione Contratto |
| <input type="checkbox"/> Donazione | <input type="checkbox"/> Scissione |
| <input type="checkbox"/> Fine Contratto Affitto | <input type="checkbox"/> Successione Ereditaria |
| <input type="checkbox"/> Fine Contratto Comodato | |

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Ai fini del Registro Imprese 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.