

MODIFICA IMPRENDITORE INDIVIDUALE ALBO ARTIGIANI

Compilare tutti i campi del presente modulo

DATI DI CHI PRESENTA LA PRATICA

Studio	Persona di riferimento:		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	Cap	Prov	
Codice Fiscale	Partita Iva		
Telefono	Fax		
E-mail			
Posta Elettronica Certificata			

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Denominazione			
Codice Fiscale	Numero REA		
CCIAA di competenza			
Titolare	Albo Artigiani		
Data della Modifica:			
<input type="radio"/> E' variata la Residenza anagrafica, la nuova residenza è:			
Comune	Provincia	CAP	
Indirizzo			
Presso altre indicazioni			
<input type="radio"/> E' variata la Sede dell'Impresa, la nuova sede è:			
Comune	Provincia	CAP	
Indirizzo			
Presso altre indicazioni			
Posta Elettronica Certificata			
Telefono	Fax		
Sito internet			
E-mail			

E' variata la Sede Artigiana, la nuova sede è:

Comune Provincia CAP

Indirizzo

Presso altre indicazioni

E' iniziata una nuova attività:

Descrizione della nuova attività esercitata nella sede (inserire la descrizione dell'attività primaria esercitata, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ISTAT dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**)

E' cessata parte o tutta l'attività

Descrizione dell'attività cessata nella sede

Descrizione AGGIORNATA dell'attività:

ATTIVITA' PRIMARIA

ATTIVITA' SECONDARIA

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- per alcune tipologie di attività sono indispensabili le NECESSARIE Autorizzazioni comunali prefettizie/etc . E' necessario allegare una copia delle autorizzazioni;
- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura** firmata dal Titolare;
- il **documento di identità** del Titolare in corso di validità;
(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Titolare)
- copia del **Bonifico Bancario**.

COSTI

Servizio **Euro 130 + IVA**

Diritti CCIAA **Euro 18**

Bolli **Euro 17,50**

Tariffe CCIAA **Euro 2,00 + IVA**

Totale Euro 195,22

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato intestato a:

G.M. Servizi S.r.l.

Dati bancari: Banca BCC – Agenzia Zelo Buon Persico (Lo)

IBAN: IT 05 T 08030 34100 000000860243

Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)**

Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare il presente Modulo, tutta la documentazione e copia del Bonifico bancario via fax al n. 02.91390591, In alternativa inviare la scansione via mail a pratiche@730-online.it