



## MODIFICA IMPRENDITORE INDIVIDUALE

Compilare **tutti i campi** – Il modulo è **compilabile a video** premere il tasto **TAB** per passare da un campo all'altro

### DATI DI CHI PRESENTA LA PRATICA

Studio \_\_\_\_\_ Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CCIAA di competenza \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_ Data della modifica: \_\_\_\_\_

**E' variata la Residenza anagrafica, la nuova residenza è:**

**Comune** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Presso altre indicazioni** \_\_\_\_\_

**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' 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 prefetizie/etc . E' necessario allegare una copia delle autorizzazioni;

- il presente **Modulo compilato**;

- la **Procura** firmata dal Titolare della Società;

- il **documento di identità** del Titolare in corso di validità;

(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante)

- copia del **Bonifico Bancario**.

### **COSTI**

Servizio **Euro 90 + IVA**

Diritti **Euro 18**

Bolli **Euro 17,50**

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

**Totale Euro 146,82**

### **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](mailto:pratiche@730-online.it)