

MODIFICA UNITA' LOCALE - Società di Capitali

Compilare tutti i campi del presente modulo

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 _____ Numero REA _____

CCIAA di competenza

Titolare

Provincia della Sede Legale: _____ **Numero REA Sede Legale:** _____

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

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo

Presso altre indicazioni

Dati relativi alla Modifica dell'Unità Locale:

Data di modifica dell'unità locale

E' variata la Sede dell'Unità Locale, la nuova sede è:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo

Presso altre indicazioni

Dati facoltativi (se compilati appariranno in visura):

Telefono _____ Fax _____

E' variata l'attività dell'Unità Locale, la nuova attività è:

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 ISTAT 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 ISTAT 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)

E' variata l'attività dell'Unità Locale, la **nuova attività** è:

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 ISTAT 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 ISTAT 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)

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 90 + iva**

Diritti CCIAA **Euro 30**

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

Totale Euro 141,32

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