

## Versamento del Capitale Sociale - Società di Capitali e Cooperative

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

Ragione sociale	
Codice Fiscale	Numero REA
CCIAA di competenza	
Legale Rappresentante	
Data del versamento del Capitale Sociale	
Il capitale, dopo il suddetto versamento, risulta:	
Sottoscritto €	
Deliberato €	
Versato €	
E-mail:	

OCCORRE COMPILARE LA SCHEDA ELENCO SOCI A PAG. 2

**ATTENZIONE PER LE SPA !!!**

**SE IL CAPITALE E' AUMENTATO A SEGUITO DI DELIBERA E VERSATO  
BISOGNA DEPOSITARE L'ELENCO SOCI,  
SE SOLO DELIBERATO NON SI DEPOSITA L'ELENCO SOCI,  
SE IL VERSAMENTO/MODIFICA DEL CAPITALE AVVIENE A SEGUITO  
DI CESSIONE DI AZIONI L'ELENCO SOCI SI COMUNICA CON IL  
DEPOSITO DEL BILANCIO ORDINARIO D'ESERCIZIO.**

**Socio**

1) Quota Capitale **SOTTOSCRITTA** in Euro:

2) Quota Capitale **VERSATA** in Euro:

☐ Persona fisica    ☐ Persona Giuridica

Codice Fiscale

Cognome e Nome

Data di nascita     Luogo di nascita

Sesso ☐ M    ☐ F    Cittadinanza

Domicilio:

Stato     Comune     Provincia

Indirizzo:     CAP:

Tipo diritto: ☐ proprietà    ☐ nuda proprietà (*obbligatorio indicare il Codice Fiscale dell'usufruttuario*)

☐ usufruttuario - indicare Codice Fiscale

**Socio**

1) Quota Capitale **SOTTOSCRITTA** in Euro:

2) Quota Capitale **VERSATA** in Euro:

☐ Persona fisica    ☐ Persona Giuridica

Codice Fiscale

Cognome e Nome

Data di nascita     Luogo di nascita

Sesso ☐ M    ☐ F    Cittadinanza

Domicilio:

Stato     Comune     Provincia

Indirizzo:     CAP:

Tipo diritto: ☐ proprietà    ☐ nuda proprietà (*obbligatorio indicare il Codice Fiscale dell'usufruttuario*)

☐ usufruttuario - indicare Codice Fiscale

**Socio**

1) Quota Capitale **SOTTOSCRITTA** in Euro:

2) Quota Capitale **VERSATA** in Euro:

☐ Persona fisica    ☐ Persona Giuridica

Codice Fiscale

Cognome e Nome

Data di nascita     Luogo di nascita

Sesso ☐ M    ☐ F    Cittadinanza

Domicilio:

Stato     Comune     Provincia

Indirizzo:     CAP:

Tipo diritto: ☐ proprietà    ☐ nuda proprietà (*obbligatorio indicare il Codice Fiscale dell'usufruttuario*)

☐ usufruttuario - indicare Codice Fiscale

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura** firmata dal Legale Rappresentante della Società;
- il **documento di identità** del Legale Rappresentante 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 80 + iva**

Diritti CCIAA **Euro 90**

Bolli **Euro 65**

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

**Totale Euro 254,22**

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