

ISCRIZIONE PROGETTO DI SCISSIONE

Società di Capitali

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ n. REA _____

CCIAA di competenza _____

Legale Rappresentante _____

Data dell'atto _____

Il progetto di scissione è stato redatto mediante:

☐ trasferimento totale o parziale del patrimonio NELLA Società sotto indicata

☐ trasferimento totale o parziale del patrimonio DALLA Società sotto indicata

☐ costituzione della NUOVA società sotto indicata

Dati della Società:

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Numero REA _____

Sede:

Via: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- copia dell'atto del progetto di scissione