

VERSAMENTO CAPITALE SOCIALE

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 del versamento del Capitale Sociale _____

Il capitale, dopo il suddetto versamento, risulta:

Sottoscritto € _____

Deliberato € _____

Versato € _____

Nota bene: nel caso in cui **non** sia stata presentata la pratica di allineamento ELENCO SOCI AI SENSI DELL'ART.16 COMMA 12 L. 28/01/2009 N. 2 entro i termini del 30/03/2009, la Camera di Commercio potrebbe sospendere la pratica di versamento del capitale fino al deposito della pratica Elenco Soci. Sarà nostra premura contattarVi in cui si verificasse questa casistica.

OCCORRE COMPILARE LA SCHEDA ELENCO SOCI A PAG. 2

COMPILARE CON I DATI DI TUTTI SOCI ATTUALI

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 _____ Provincia _____ Comune _____

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 _____ Provincia _____ Comune _____

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 _____ Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ CAP: _____

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

☐ usufruttuario - indicare Codice Fiscale _____