



PRATICA COMUNICA

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI DELLO STUDIO o AZIENDA

Studio/Azienda _____ Persona di riferimento: _____
Indirizzo _____
Città _____ Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
Posta Elettronica Certificata _____

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

CCIAA DI COMPETENZA: _____
Ragione sociale/Denominazione _____

Il deposito dovrà essere effettuato ai seguenti Enti:

☐ **Registro Imprese** ☐ **Albo Artigiani** ☐ **Agenzia Entrate (IVA)** ☐ **INPS** ☐ **INAIL**

COSTI: **Servizio:** **Bolli:** **Diritti:** **Diritti annuali:**

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il presente Modulo
- Le **Form** e tutta la documentazione, se prevista, relativa alla pratica
- la **Procura Comunica** firmata dal Legale Rappresentante/titolare
- il **Documento di Identità** del Legale Rappresentante/titolare (in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante/titolare)
- Copia del **Bonifico Bancario**

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato

Intestato a: **M&G Services Srl**
Dati bancari: BANCA MONTE DEI PASCHI I DI SIENA SPA
IBAN: IT33D0103014700000004086094
Causale: **PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio o Azienda)**
Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

via fax al n. 0773.1870334

In alternativa inviare la scansione **via mail** a **info@mgtelem.it**

Data: _____ Firma e Timbro _____

M&G Services Srl

Via Ufente 20, 04100 Latina (LT) Tel.0773/631955 Fax.0773/1870334 e-mail: info@mgtelem.it

CANCELLAZIONE

Società di Persone – ALBO ARTIGIANI

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ n. REA _____

CCIAA di competenza _____

Legale Rappresentante _____

n. iscrizione Albo Artigiani _____

Data della Cancellazione: _____

☐ **Cessa SOLO dall'Albo Artigiani e mantiene l'iscrizione al Registro Imprese** (compilare pag. 2)

☐ **Cessa dall'Albo Artigiani e dal Registro Imprese**

Motivo della Cancellazione:

- ☐ Cessazione attività con requisiti artigiani
- ☐ Prevalenza dell'attività commerciale
- ☐ Il titolare svolge un'attività saltuaria
- ☐ Perdita requisiti artigiani previsti dalla legge 8/8/1985 n. 443
- ☐ Superamento numero dipendenti
- ☐ Cessazione di ogni attività
- ☐ Cessione azienda
- ☐ Chiusura per fallimento o liquidazione
- ☐ Decesso del titolare
- ☐ Locazione azienda
- ☐ Altre cause, specificare: _____

In caso di **cancellazione dall'Albo Artigiani e iscrizione al Registro Imprese** compilare i seguenti dati:

E' variata l'attività nella Sede:

☐ E' iniziata l'**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 ATECO dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**) _____

☐ E' **cessata** parte dell'**attività**:

Descrizione dell'attività cessata nella sede _____

☐ E' **cessata** tutta dell'**attività** e la società rimane **INATTIVA**.

Descrizione AGGIORNATA dell'attività:

ATTIVITA' PRIMARIA _____

ATTIVITA' SECONDARIA _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Ai fini del Registro Imprese è necessario, per alcune tipologie di attività (esempio commercio), allegare le Autorizzazioni Comunali, Prefettizie/etc.