

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 _____

CANCELLAZIONE DAL REGISTRO IMPRESE

Società di Persone

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ n. REA _____

CCIAA di competenza _____

Legale Rappresentante _____

DATI RELATIVI ALLA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO IMPRESE:

Data della cancellazione _____

Istanza di cancellazione:

- ☐ Per approvazione del bilancio Finale di liquidazione al _____;
- ☐ A seguito di scioglimento con contestuale istanza di cancellazione;
- ☐ La Società si estingue per fusione in altra società;
- ☐ Dispositivo della sentenza di nullità;
- ☐ Altre Cause.

Causale:

- | | |
|---|--|
| ☐ Cessazione di ogni atti vita | ☐ Mancata ricostituzione pluralità dei Soci |
| ☐ Cessione azienda | ☐ Decesso del titolare |
| ☐ Chiusura del fallimento | ☐ Locazione azienda |
| ☐ Chiusura della liquidazione | ☐ Scioglimento |
| ☐ Chiusura per fallimento o liquidazione | ☐ Scissione |
| ☐ Conferimento | ☐ Trasferimento in altra provincia |

La cancellazione di società di persone senza atto notarile può avvenire nelle seguenti ipotesi:

- a) cancellazione di società di persone per mancata ricostituzione della pluralità dei soci nel termine di sei mesi;
- b) cancellazione per decorso del termine di durata in assenza di proroga tacita;
- c) solo per sas: cancellazione per il venir meno della categoria dei soci accomandanti o accomandatari.

Se la richiesta di cancellazione della società non rientra nelle casistiche sopra elencate, occorre provvedere prima della cancellazione allo scioglimento e messa in liquidazione mediante specifico atto notarile (atto pubblico o scrittura privata autenticata).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Nel caso in cui la cancellazione a seguito dell'approvazione del Bilancio, venga richiesta prima della scadenza di due mesi dalla comunicazione del piano di riparto, deve **essere allegata una dichiarazione firmata da tutti i soci**, con la quale gli stessi attestano di accettare il piano di riparto.