

INIZIO ATTIVITA' PRESSO LA SEDE LEGALE

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 _____

Data di inizio attività _____ oppure ☐ Data di invio della pratica.

L'attività coincide con quella primaria delle sede? ☐ **SI** ☐ **NO**

ATTIVITA' PRIMARIA (inserire la descrizione dell'attività primaria esercitata, **non** trascrivere l'attività prevista dallo **Statuto**, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ATECO dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**).

ATTIVITA' SECONDARIA (inserire la descrizione dell'attività secondaria esercitata, **non** trascrivere l'attività prevista dallo Statuto, **non** inserire la descrizione dell'attività come risulta dal Codice ISTAT dell'iva, ma quella **effettivamente esercitata e fatturata**).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Ai fini della Camera di Commercio è necessario, per alcune tipologie di attività (esempio commercio), allegare le Autorizzazioni Comunali, Prefettizie/etc.