



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

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

Bonifico Bancario anticipato

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

INIZIO ATTIVITA' REGISTRO IMPRESE
SOLO NELL'UNITA' LOCALE NELLA STESSA PROVINCIA DELLA SEDE LEGALE
Società di Persone

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Numero REA _____

CCIAA di competenza _____

Legale Rappresentante _____

Data di apertura dell'unità locale _____

L'attività viene svolta SOLO nell'unità locale: ☐SI ☐NO

Tipo di unità Locale:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Autorimessa | ☐ Impianto | ☐ Sede Operativa |
| ☐ Bar | ☐ Laboratorio | ☐ Stabilimento |
| ☐ Birreria - Pub | ☐ Magazzino | ☐ Studio |
| ☐ Cantiere | ☐ Negozio | ☐ Studio Di Consulenza |
| ☐ Capannone | ☐ Negozio Elettronico | ☐ Tavola Calda |
| ☐ Centro Estetico | ☐ Officina | ☐ Trattoria |
| ☐ Centro Servizi | ☐ Pizzeria | ☐ Ufficio |
| ☐ Deposito | ☐ Ristorante | ☐ Ufficio Amministrativo |
| ☐ Esercizio | ☐ Sala Di Esposizione | ☐ Ufficio Commerciale |
| ☐ Esercizio Con Cucina Tipica | ☐ Sede Amministrativa | ☐ Ufficio Di Rappresentanza |
| ☐ Esercizio Di Vicinato | ☐ Sede Dell'impresa | ☐ Unità' Locale dell'Impresa |
| ☐ Filiale | Artigiana | Artigiana |

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

Insegna dell'unità locale: _____

Dati facoltativi (se compilati appariranno in visura):

Telefono _____

ATTIVITA' PRIMARIA SVOLTA NELL'UNITA' LOCALE (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 SVOLTA NELL'UNITA' LOCALE (inserire la descrizione dell'attività secondaria 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**).

Diritti Annuali:

- ☐ Sono già stati versati tramite F24 (allegare copia del pagamento)
- ☐ Si richiede il pagamento contestuale all'invio della pratica.
- ☐ Verranno versati successivamente all'invio della pratica (attenzione: per alcune CCIAA questa opzione non è prevista, ma verrà richiesto obbligatoriamente il pagamento contestuale);

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

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