



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

TRASFERIMENTO IN ALTRA PROVINCIA IMPRENDITORE INDIVIDUALE ALBO ARTIGIANI

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI RELATIVI ALLA PRATICA

Denominazione _____

Codice Fiscale _____

Titolare _____

SITUAZIONE **ATTUALE**

Cancellazione dall'Albo Artigiani della CCIAA di competenza _____

n. Rea _____

n. Albo Artigiani: _____

L'attività in questa sede cessa totalmente: ☐ SI ☐ NO

A questo indirizzo l'attività attuale continua ad essere esercitata: ☐ SI ☐ NO

L'IMPRESA SI **TRASFERISCE**

nella CCIAA di _____

Data trasferimento _____ oppure ☐ Data di invio della pratica

NUOVA Denominazione: _____

NUOVA Residenza anagrafica:

☐ La residenza **NON** è variata , oppure:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

NUOVA Sede dell'Impresa:

☐ Presso la **NUOVA residenza anagrafica**, oppure:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo _____

Frazione o Località _____

Presso altre indicazioni _____

Dati facoltativi (se compilati appariranno in visura):

Posta Elettronica Certificata _____

Telefono _____ Fax _____

Sito internet _____

E-mail _____

ATTIVITA' PRIMARIA

☐ L'attività NON è variata rispetto alla precedente Sede

Trascrivere l'attività PRIMARIA precedente:

ATTIVITA' SECONDARIA

☐ L'attività NON è variata rispetto alla precedente Sede

Trascrivere l'attività SECONDARIA precedente:

OPPURE

E' variata l'attività nella Sede:

☐ E' iniziata una **nuova 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 o tutta l'**attività:**

Descrizione dell'attività cessata nella sede _____

Descrizione AGGIORNATA dell'attività:

ATTIVITA' PRIMARIA _____

ATTIVITA' SECONDARIA _____

N.B. Verranno inviate due pratiche distinte, una alla cciaa attuale, e una alla nuova cciaa destinataria, per le quali verranno trattenute distintamente diritti e bolli.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

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