

DEPOSITO BILANCIO Società Cooperative

Compilare **tutti i campi** del presente modulo

DATI DELLO Studio/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

Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Numero REA _____
CCIAA di competenza _____
Legale Rappresentante _____
Numero Albo Cooperative _____

☐ FILE **XBRL** CREATO DA **M&G SERVICES SRL**

- ☐ FILE **XBRL** FORNITO DALLO STUDIO: ☐ Il file in formato XBRL **è conforme** ai corrispondenti documenti originali depositati presso la società.
IN QUESTO CASO **NON** SARA' ALLEGATO IL BILANCIO IN FORMATO PDF.
- ☐ Il file in formato XBRL **non è conforme** alla tassonomia italiana XBRL in quanto la stessa non è sufficiente a rappresentare la particolare situazione aziendale
IN QUESTO CASO **SARA'** ALLEGATO IL BILANCIO IN FORMATO PDF.

DATI RELATIVI AL BILANCIO:

Tipo Bilancio: ☐ ABBREVIATO ☐ ORDINARIO ☐ RETTIFICATIVO

SOCIETA' ISCRITTA ALL'ALBO COOPERATIVE: ☐ NO ☐ SI (compilare pag. 2)

Documenti allegati:

- ☐ Bilancio e Nota Integrativa XBRL
☐ Bilancio chiuso al _____
☐ Nota Integrativa al _____
☐ Verbale di Assemblea del _____
☐ Relazione del Collegio Sindacale del _____
☐ Relazione sulla gestione del _____
☐ Altro documento _____

SCHEDA COOPERATIVE

Nella Cooperativa permangono le condizioni di mutualità prevalente: SI ☐ NO ☐

- ☐ Dichiaro l'ammissione a regime derogatorio
- ☐ Dichiaro presenza e rispetto clausole art. 2514 cc. E non emissione strumenti finanziari
- ☐ Dichiaro il Possesso di azioni di controllo SPA
- ☐ Dichiaro il Possesso di quote di controllo SRL
- ☐ Dichiaro che ha riserve o prestiti sociali superiori a quelli previsti dalla normativa vigente
- ☐ Dichiaro che alla data ciascun socio della cooperativa edilizia possiede quote o azioni per un valore non inferiore a 258,23

Numero totale dei Soci: _____

La società aderisce ad una o più associazioni: SI ☐ NO ☐

Ristorni non imputati a conto economico: Euro: _____

Ristorni: + ☐ - ☐

- Imponibile per il calcolo della quota sugli utili: Euro _____
- Ricavi delle vendite dei beni e delle prestazioni di servizi verso soci: Euro _____
- Costo del lavoro dei soci: Euro _____
- Costo per beni conferiti dai soci: Euro _____
- Costo per servizi ricevuto dai soci: Euro _____
- Unità di misura cooperativa agricole: _____
- Quantità o valore in Euro dei prodotti conferita dai soci della coop. agricola _____
- Totale della quantità o valore in Euro dei conferimenti: _____
- Percentuale prevalenza mutualità: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- il **Bilancio**, il **Verbale** ed eventuali altri allegati (Esempio: Relazione del Collegio Sindacale, Relazione sulla Gestione) a mezzo e-mail in qualsiasi formato elettronico (excel, word, pdf);
- la **Nota integrativa** a mezzo e-mail, **tassativamente** in formato **Word**;
- se vengono forniti i file dei Bilanci e Nota integrativa in formato XBRL i file dovranno essere inviati previa verifica della correttezza con l'apposita funzione disponibile sul sito di Infocamere: <https://webtelemaco.infocamere.it/newt/public.htm> ;
- il presente **Modulo compilato**;
- la **Procura/Dichiarazione** firmata dal Legale Rappresentante della Società;
- il **documento di identità** del Legale Rappresentante in corso di validità;
(in alternativa alla procura ed al documento, potrete farci pervenire la Smart Card del Legale Rappresentante)
- copia del **Bonifico Bancario**

COSTI

BILANCIO CON FILE XBRL FORNITO DALLO STUDIO		BILANCIO CON FILE XBRL CREATO DA M G SERVICES SRL	
Servizio	Euro 50 + IVA	Servizio	Euro 150 + IVA
Diritti	Euro 62,70	Diritti	Euro 62,70
Bolli	Euro 65	Bolli	Euro 65
Totale	Euro 190,70	Totale	Euro 312,50

Il costo totale comprende anche il bollo € .2,00 da apporre in fattura

PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato intestato a:

M&G Services Srl

Dati bancari: MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

IBAN: IT 33 D 01030 14700 000004086094

Causale: PRATICHE CCIAA (indicare il nome dello Studio)

Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico Bancario

MODALITA' DI INVIO DELLA PRATICA

Inviare il presente **Modulo**, tutta la **documentazione**
e copia del **Bonifico bancario**

via fax al n. 0773.1870110

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