

DENUNCIA PER L'ALBO PROVINCIALE DELLE IMPRESE ARTIGIANE AI SENSI DELL'ART. 5, LEGGE 8 AGOSTO 1985 N. 443

A / ESTREMI MODIFICA

N° d'ALBO _____	Cod. tipo mod. _____	Prot. N° _____	Trasmessa per l'annotazione
N° annotazione R.D. _____		del ____/____/____	il ____/____/____
		L'incaricato _____	L'incaricato _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (titolare, ecc.) _____
dell'impresa _____
con sede in _____

Codice fiscale del titolare _____

DENUNCIA le seguenti modificazioni nello stato di fatto e di diritto dell'impresa sopra indicata

barrare la o le caselle relative ai quadri compilati			
1	ditta	9	attività prevalente dell'impresa
2	sede	10	iscrizioni in albi, ruoli, ecc.
3	insegna della sede	11	licenze ed autorizzazioni
4	residenza anagrafica del titolare	12	limitazioni alla capacità d'agire del titolare
5	nuovo codice fiscale del titolare	13	impresa alla quale la ditta è subentrata
6	attività esercitata nella sede	14	impresa subentrante
7	attività prevalente nella sede	15	cariche e poteri nella sede
8	principali prodotti e/o servizi	16	note

1 / DITTA

Con effetto dal			l'impresa ha assunto la seguente nuova denominazione
giorno	mese	anno	

2 / SEDE (1)

Con effetto dal			la sede dell'impresa è stata trasferita al seguente indirizzo		
giorno	mese	anno	Provincia _____	Cap _____	
			Comune _____	Frazione _____	
			Via, viale, piazza, ecc. _____	N. civico _____	
Presso od altre indicazioni _____					
Telefono _____		Telegrafo _____		Telex _____	
Telefax _____					
Codice zona	Codice provincia	Codice comune	Codice via	Codice stradale	Codice ubicazione

3 / INSEGNA DELLA SEDE (barrare la casella interessata)

Con effetto dal			1	l'impresa ha eliminato l'insegna
giorno	mese	anno	2	la nuova insegna è la seguente:

Attenzione: gli spazi colorati non debbono essere compilati: sono riservati all'ufficio.

(1) Non compilare se il trasferimento di sede comporta la cessazione di ogni attività nella provincia; in questo caso compilare il Mod. 7.

4 / RESIDENZA ANAGRAFICA DEL TITOLARE (2)

Con effetto dal			la nuova residenza è la seguente			
giorno	mese	anno	Stato	Provincia	Cap	
			Comune	Frazione		
Via, viale, piazza, ecc.						
Presso od altre indicazioni						
Codice stato		Codice provincia		Codice comune	Codice via	

5 / NUOVO CODICE FISCALE DEL TITOLARE

Con effetto dal			il codice fiscale è il seguente									
giorno	mese	anno										

6 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELLA SEDE (barrare le caselle interessate)

6 / ATTIVITÀ ESERCITATA NELLA SEDE (barrare le caselle interessate)							B/Class. Istat			
Con effetto dal			I è iniziata l'attività di:							
giorno	mese	anno								
Con effetto dal			S è sospesa		1	tutta l'attività				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				
								Fino al		
								giorno mese anno		
Con effetto dal			R è ripresa		1	tutta l'attività				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				
Con effetto dal			C è cessata		1	tutta l'attività (per l'inizio delle attività sopra indicate)				
giorno	mese	anno			2	l'attività di				

7 / ATTIVITÀ PREVALENTE ESERCITATA NELLA SEDE

Con effetto dal			l'attività prevalente è la seguente						
giorno	mese	anno							

8 / PRINCIPALI PRODOTTI TRATTATI E/O SERVIZI PRESTATI NELLA SEDE

Con effetto dal			I principali prodotti/servizi relativi all'attività prevalente del Q 7 sono i seguenti:					
giorno	mese	anno						
			Codice					

9 / ATTIVITÀ PREVALENTEMENTE ESERCITATA DALL'IMPRESA (3)

B/Class. Istat

Con effetto dal			L'attività prevalente dell'impresa è la seguente:				
giorno	mese	anno					

10 / ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI, ELENCHI E REGISTRI

Cod. Ente	Ente o Autorità	Cod. Albo	Denominazione	Cod. Forma	Data (giorno, mese, anno)	Numero

11 / LICENZE OD AUTORIZZAZIONI

Cod. Ente	Ente o Autorità	Cod. Lic.	Denominazione	Data (giorno, mese, anno)	Numero

12 / LIMITAZIONE ALLA CAPACITÀ D'AGIRE DEL TITOLARE

Con effetto dal			A	è stato attribuito		lo stato di:								
giorno	mese	anno	B	è cessato										
			1	minore		2	minore emancipato		3	inabilitato		4	interdetto	

13 / IMPRESA ALLA QUALE LA DITTA DENUNCIANTE È SUBENTRATA (eventuale) (4)

N° Albo _____	N° Registro Ditte _____
Denominazione _____	
Titolo del subentro _____ (acquisto, affitto, successione ered., donazione, ecc.)	
Codice subentro _____	

14 / IMPRESA SUBENTRANTE (eventuale) (5)

Denominazione _____	
Sede _____	
Titolo del subentro _____ (acquisto, affitto, ecc.)	
Codice subentro _____	

15 / CARICHE E POTERI NELLA SEDE (6) (barrare la casella interessata)

Dal	giorno	mese	anno	sono state	1	attribuite	3	modificate	Le cariche e/o i poteri relativi alle sottoindicate persone fisiche (procuratori, rappresentanti di incapace, ecc.) (7)
					2	confermate	4	cessate	
Cognome e nome					Carica e/o poteri				Indicare se: attribuite, ecc.

16 / NOTE

--

(3) Da compilare solo in caso di ditta che abbia unità locali .

(4) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 6 I, era esercitata da altra impresa

(5) Compilare solo quando l'attività indicata nel quadro 6, C, è stata ceduta ad altra impresa

(6) Per le persone con cariche o poteri solo nelle unità locali compilare il Mod. AN/5

(7) Allegare intercalare P soltanto se si tratta di attribuzione o modifica di cariche o poteri

17 / DOCUMENTI ALLEGATI

ALTRI MODULI ALLEGATI:

Indicare con la sigla od il numero gli eventuali altri moduli allegati al presente.
Solo i moduli allegati possono riportare la firma del denunciante non autenticata.

18 / FIRMA DELL'OBBLIGATO ALLA DENUNCIA E DEPOSITO FIRME

Cognome e nome	Firma
Cognome e nome	Firma
Sottoscrizioni apposte in mia presenza, previo accertamento dell'identità dei firmatari Modalità dell'identificazione: _____ _____ _____	
Firma e qualifica del pubblico ufficiale	

Data	L'impiegato
------	-------------