

**CANCELLAZIONE A SEGUITO DI MANCATA RICOSTITUZIONE DELLA PLURALITÀ
DEI SOCI DI SOCIETÀ DI PERSONE
(dichiarazione resa dal socio superstite)**

Il/La sottoscritto/ a

codice fiscale

nato/a a il residente in

Via n. in qualità di socio superstite della società denominata

codice fiscale/Registro Imprese

con sede in prov. Via n.

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA¹

- l'insussistenza di crediti o debiti che rendano necessaria la fase di liquidazione;
- l'accollo di tutti i debiti societari.

Si prende atto che la Camera di Commercio potrà procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate.

Data Firma _____

La presente dichiarazione deve essere allegata alla pratica telematica di cancellazione dal Registro delle Imprese e sottoscritta digitalmente con le modalità consentite.

Il presente modello deve essere utilizzato nel caso in cui il socio superstite NON abbia ricostituito la pluralità dei soci nel termine previsto (art. 2272, n. 4, c.c.).

Dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/chi-siamo/privacy>.

Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

¹ barrare la casella relativa al caso concreto