



CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA - TRENTO

Istanza presentata tramite (indicare se diverso dall'impresa) _____

tel. _____ fax _____

n. R.E.A. _____ Prot. n. _____ del _____

n. Iscrizione A.A. _____

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO
PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E
AGRICOLTURA DI TRENTO

COMUNICAZIONE DI APERTURA/MODIFICA/CESSAZIONE UNITA' LOCALE

ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE DELLA PROVINCIA DI TRENTO
ED ALLE GESTIONI PREVIDENZIALI
(ai sensi dell'art. 7 della L.P. 1 agosto 2002 n. 11)

Il sottoscritto: cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. il _____ / / _____ cittadinanza _____

residente a _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'**

denominazione _____

codice fiscale _____

partita I.V.A. (se diversa) _____

forma giuridica: ditta individuale soc. nome collettivo (snc) soc. in acc.semplice (sas)
 srl socio unico srl con più soci cooperativa consorzio

COMUNICA

SEZ. A apertura unità locale **SEZ. B** cessazione unità locale **SEZ. C** modifica unità locale

sita a _____ via _____ n. _____

SEZIONE A

A1 Tipo di unità locale (laboratorio, negozio, stabilimento, deposito, fattoria, sede amministrativa, etc.)

A2 Indirizzo dell'Unità Locale

Comune _____ Frazione o Località _____ C.A.P. _____

Via, viale, piazza _____ nr. _____

Telefono _____ / _____ Telefax _____ / _____

A3 Insegna dell'Unità Locale (eventuale)

A4 Attività esercitata nell'Unità Locale (1)

dal / / è iniziata l'attività di

(1) Qualora si esercitino più attività indicare per prima quella prevalente

SEZIONE B

B1 Cessazione dell'Unità locale

Dal / / ha cessato ogni attività l'Unità Locale ubicata in

Comune Frazione o Località

Via, viale o piazza Nr.

Motivo della cessazione

SEZIONE C

C1 Nuovo tipo Unità locale (laboratorio, negozio, deposito, stabilimento, fattoria, etc.)

Dal / / l'Unità Locale è del tipo

C2 Nuovo indirizzo dell' Unità locale (nell'ambito della Provincia)

Dal / / L'unità Locale indicata sulla prima pagina è ora al seguente indirizzo:

Comune Frazione o Località C.A.P.

Via , viale, piazza nr.

Telefono / Telefax /

C3 Variazione dell'insegna dell'Unità locale

Dal / / è stata eliminata ogni insegna la nuova insegna è la seguente:

C4 Variazione delle attività esercitate nell'Unità Locale

dal / / è iniziata l'attività di

dal / / è cessata l'attività di

DOCUMENTI ALLEGATI:

<input type="checkbox"/>	documento d'identità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL DICHIARANTE

cognome / nome

estremi doc. identità

firma

firmare ed allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità, oppure firmare in presenza dell'addetto all'ufficio camerale previo accertamento dell'identità personale, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000

luogo e data

..... , / /

firma dell'addetto ai fini dell'identificazione