

DISTINTA

BOLLO VIRTUALE TO: AUT. N. 9/2000 DEL 26.09.2000

Pratica [REDACTED] Utente [REDACTED] TORINO 22/07/2013

Il sottoscritto [REDACTED]
in qualita' di DELEGATO
dell'impresa [REDACTED]
con sede in prov. TO N.R.E.A. Sede [REDACTED] Codice Fiscale [REDACTED]
sezione/i richiesta
presenta alla C.C.I.A.A. (UFF.R.I./C.P.A.) di TORINO N.R.E.A. [REDACTED]
una domanda/denuncia di (I2) MODIFICA E CANCELLAZIONE DI IMPRENDITORE INDIVIDUALE
riguardante (solo per pratiche di modifica)
A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA__ 7 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' NELLA S...
9 / ATTIVITA' PREVALENTE DELL' IMPR... 11 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI_____
13 / DENUNCIA INIZIO ATTIVITA' O CO... _____

comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:
n. 1 mod. XX n. 1 mod. RP n. 1 mod. P n. mod. n. mod.

e deposita i seguenti atti:

LE EVENTUALI ULTERIORI SOTTOSCRIZIONI SONO APPOSTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE

IL DICHIARANTE ELEGGE DOMICILIO SPECIALE, PER TUTTI GLI ATTI E LE COMUNICAZIONI
INERENTI IL PROCEDIMENTO, PRESSO L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DEL SOGGETTO
CHE PROVVEDE ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA, A CUI VIENE CONFERITA LA FACOLTA'
DI PRESENTARE, SU RICHIESTA DELL'UFFICIO, EVENTUALI RETTIFICHE DI ERRORI FORMALI
INERENTI LA MODULISTICA

Visura a quadri della pratica con codice: [REDACTED] (ver. STARWEB 3.4.28)

Denominazione: [REDACTED]

N.REA [REDACTED] N.PROT

Cod. Fiscale: [REDACTED]

Mod.I2: modifica e cancellazione di imprenditore individuale

A / ESTREMI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA

CCIAA di TO N. REA [REDACTED]

7 / VARIAZIONI DI ATTIVITA' NELLA SEDE

dal 15/07/2013 e' INIZIATA L'ATTIVITA'

DAL 15/07/2013 AGENTE DI COMMERCIO DI ARTICOLI TESSILI

descrizione integrale attivita' primaria risultante:

DAL 15/07/2013 AGENTE DI COMMERCIO DI ARTICOLI TESSILI

9 / ATTIVITA' PREVALENTE DELL'IMPRESA

la modifica ha effetto dal 15/07/2013

AGENTE DI COMMERCIO DI ARTICOLI TESSILI

11 / ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI

la modifica ha effetto dal 15/07/2013

ente	denominazione	lettera	data	numero	provincia
CC	RR	RRC			TO

13 / SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

data segnalazione inizio attivita' 15/07/2013 ente CC

Mod.INT/P: Atti o fatti relativi a socio o titolare di carica

/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA

- NOMINA di nuova persona

1 / DATI ANAGRAFICI (ISCRIZIONE)

PERSONA FISICA

codice fiscale [REDACTED] sesso F

cognome [REDACTED] nome [REDACTED]

data di nascita [REDACTED] cittadinanza I

luogo di nascita: stato I provincia [REDACTED]

comune [REDACTED]

NON RAPPRESENTANTE dell'impresa

2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)

stato [REDACTED] provincia [REDACTED] cap [REDACTED]

comune [REDACTED] frazione

via, piazza, ecc. [REDACTED] n. civico [REDACTED]

3 / CARICHE O QUALIFICHE

