

DISTINTA
ESENTE BOLLO

Pratica [redacted] Utente [redacted] TORINO [redacted] 2013

Il sottoscritto [redacted]
in qualita' di DELEGATO
dell'impresa [redacted] S.R.L.
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 (S5) INIZIO, MODIFICA, CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELLA SEDE
LEGALE DI SOCIETA'

riguardante (solo per pratiche di modifica)
A/ ESTREMI DELLA DOMANDA/DENUNCIA _____ TIPO DI DOMANDA/DENUNCIA _____
DI / ATTIVITA' PREVALENTE DELL'IMPR... DATA INIZIO ATTIVITA' IMPRESA _____

comprendente anche i seguenti modelli in modalita' informatica:
n. 1 mod. RP n. 1 mod. UL n. 2 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 3.4.30)
Denominazione: [REDACTED] S.R.L.
N.REA [REDACTED] N.PROT [REDACTED] Cod. Fiscale: [REDACTED]

Mod.S5: Attivita' della sede legale: inizio, modifica, cessazione

A / ESTREMI DELLA DOMANDA/DENUNCIA
CCIAA di TO N. REA [REDACTED]

/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
INIZIO prima attivita'

D1 / ATTIVITA' PREVALENTE DELL'IMPRESA
AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE IN SERVIZI VARI
l'attivita' coincide con la primaria della sede: NO

DATA INIZIO ATTIVITA'IMPRESA
classificazione ISTAT data inizio attivita' impresa
15/07/2013

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

/ TIPO DOMANDA/DENUNCIA
- MODIFICA dei dati di persona gia' iscritta

1 / DATI ANAGRAFICI (MODIFICA)
PERSONA FISICA

codice fiscale [REDACTED] sesso M
cognome [REDACTED] nome [REDACTED]
data di nascita [REDACTED] cittadinanza I
luogo di nascita: stato [REDACTED] provincia [REDACTED]
comune [REDACTED]

RAPPRESENTANTE dell'impresa

2 / DOMICILIO DELLA PERSONA (O INDIRIZZO SEDE SOCIETA' SOCIA)
stato [REDACTED] provincia [REDACTED] cap 3 [REDACTED]
comune [REDACTED] frazione [REDACTED]
via, piazza, ecc. [REDACTED] n. civico [REDACTED]

7 / ALTRE CARICHE O QUALIFICHE (REA)
dal 15/07/2013
e' stata NOMINATA alla
cod. carica PGM
cod. durata RE n. anni/esercizi

9 / ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI

la modifica ha effetto dal 15/07/2013

ente	denominazione	lettera	data	numero	provincia
CC	RM	RMV	12/07/2000		TO

Mod.UL: Localizzazione: apertura, modifica, cessazione

/ TIPO DI DENUNCIA

APERTURA di localizzazione

A1 / TIPO DI LOCALIZZAZIONE

cod. tipo SO

A2 / INDIRIZZO DELLA LOCALIZZAZIONE

stato I provincia [REDACTED] cap [REDACTED]

comune [REDACTED] frazione

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

Data apertura della localizzazione: 15/07/2013

A4 / ATTIVITA' ESERCITATE NELLA LOCALIZZAZIONE

DAL 15/07/2013 AGENTE DI AFFARI IN MEDIAZIONE IN SERVIZI VARI

data inizio attivita' localizzazione 15/07/2013

A7 / ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI

ente	denominazione	lettera	data	numero	provincia
CC	RM	RMV	15/07/2013		TO

A9 / 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 [REDACTED] provincia [REDACTED]

comune [REDACTED]

NON RAPPRESENTANTE dell'impresa

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

stato I provincia [REDACTED] cap [REDACTED]

comune [REDACTED] frazione

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

7 / ALTRE CARICHE O QUALIFICHE (REA)

cod. carica PGM data nomina 15/07/2013 data termine
cod. durata RE n. anni/esercizi

9 / ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI

ente	denominazione	lettera	data	numero	provincia
CC	RM	RMV	02/01/2000	111111	TO

Mod. RP: riepilogo elementi costituenti la pratica

/RIEPILOGO ELEMENTI COSTITUENTI LA PRATICA

- ALLEGATO N. 0001:

nome file allegato

██████████.U3T

codice tipo documento U3T

descrizione del tipo documento

FILE DATI FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 1

data documento 05/08/2013

- ALLEGATO N. 0002:

nome file allegato

██████████.PDF

codice tipo documento DIS

descrizione del tipo documento

DISTINTA FEDRA

pagina iniziale 1 pagina finale 3

data documento 05/08/2013

numero di bolli modo bollo ESENTE BOLLO
