INDICARE N° TEL. / DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPI						
CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTUR	A DI					
REGISTRO DELLE IMPRESE REPERT. ECON. AMM.VO 1998	ISCRIZIONE NEL R.I. DI ATTI O FA' RELATIVI A SOCIO O TITOLARE DI CAF  DENUNCIA AL R.E.A. DI DATI RELA ALLA PERSONA CON CARICHE	RICA TVI				
ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA  Data protocollo	// Nr. protocollo					
IL MODELLO RIGUARDA	DATI DI PERSONA GIÀ ISCRITTA					
TO MODILLO MIGORNIA DI MODILI DA DEI	PATI DI FENODIA GIA 100111 TA					
ESTREMI DELL'IMPRESA O SOGGETTO R.E.A. CUI LA PERSONA DEL QU	ADRO 1 È COLLEGATA					
Impresa o Soggetto R.E.A.:						
Nr. Registro Imprese Ufficio di	Nr. R.E.A.					
1 / DATI ANAGRAFICI						
1 della persona fisica 2 della società socia Codice fisca	le:					
Data di nascita / Cittadinanza:	sesso: M F	}				
Luogo di nascita, Stato: Provincia: Co	mune:					
Denominazione o ragione sociale:						
Nr. Registro Imprese: CCIAA di:						
Data di variazione dei dati anagrafici della persona o della denominazione sociale / /						
Data di variazione dei arragianti della processioni						
	d-Niskk amaisk					
2 / RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA PERSONA (o indirizzo della sede (il domicilio della persona, qualora non coincida con la residenza, via	della societa socia) a indicato nel quadro note)					
Stato Provincia						
Comune Frazione o Località						
Via, viale, piazza ecc.						
Data di variazione della residenza o dell'indirizzo della sede legale/_						
Data di Variazione della residenza o dell'internizzo della seco logaro						
3 / CARICA (amministratore, liquidatore, sindaco, institore, etc.) SOGGETTA AD ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE (esc	lusi i soci del q. 4)					
Dal / la persona di cui al q. 1	lla 🔲 è stata confermata con modif.	nella				
carica di: carica di:						
Tale carica, di cui ha avuto notizia in data/ gli è stata	conferita per la seguente durata:					
fino al / per nr anni	per nr esercizi					
fino a revoca o dimissioni fino all'approvazione del bilanci	o al/					
altro						
RISERVATO AGLI AMMINISTRATORI CON RAPPRESEN	TANZA E ALLIQUIDATORI					
La stessa persona, in qualità di amministratore con rappresentanza, ai sensi dell'a		•				
da sola congiuntamente a:	1 1 1	T				
L'amministratore con rappresentanza / liquidatore, deposita la firma autografa in calce al pre-	sente Int. P o al modello S1 S2 S3					
•						
4 / QUALIFICA DI SOCIO (per i soci di s.n.c., s.a.s., società semplici e	per s.r.l. unipersonale)					
ha assunto la qualifica di:						
è stata iscritta nel libro soci come unico socio di S.r.I.						
è stata iscritta nel libro soci come unico socio di S.r.l.  L'amministratore con rappresentanza / liquidatore, deposita la firma autografa in calce al pre						

5 / POTERI DI RAPPRE	SENTANZA NON PREVI	STI DALL'ATTO COSTITU	JTIVO O DALLO STATU	TO	
		anza attribuiti alla persona di cui al quadro 1 e associati alla carica sono quelli previsti dall'atto di cui si indicano gli			
estremi:					
(solo in caso di modifica)	i nuovi poteri 🔲 sos	stituiscono i precedenti	si aggiungor	o ai precedenti	
	UOTE DI PARTECIPAZIO .a.s., società semplici)	NE, PRESTAZIONI			
Dal//	_ la quota di partecipazi	one del socio è di:			
A Lire Euro_	(piena proprietà)				
t		il cui usufrutto spetta a: _		(1)	
1	* * *	nuda proprietà spetta a:		1	
		ornire prestazione d'opera			
7 / NOTIZIE R.E.A.: ALT	TRE CARICHE O OLIALIE	ICHE NON PREVISTE D	AL REGISTRO DELLE II	MPRESE	
				WITTEGE	
Dal / la					
carica o qualifica di:		fino al /	/ tino a re	evoca o dimissioni	
Per cui le cariche attualmer	nte rivestite dalla persona				
1		2			
O / ISCRIZIONII IN ALBI	DUOLL ata DELLA DEC	RSONA (quando previste	nor opercitare l'attività	denunciata)	
Ente o Autorità		enominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero	
Ente o Autonia		monimization dispo, radio, etc.	, ,		
Ministero di Grazia e Giustizia	a - Iscrizione nel Registro di	ei Revisori contabili in G.U.	n in data /		
NOTE		DOCUMENTI ALLEG	ATI		
			e di		
		nr. copie di			
		_			
FIRMA DELLA PERSONA					
(Il presente modello deve essere : In quest'ultimo caso, se è presen				propria firma autografa il	
medesimo dichiara che non sussi	ste alcuna causa di ineleggibili	tà o di decadenza e il modello	è soggetto a bollo.	propria ilima autograia, il	
Nome e Cognome		Firma			
SPAZIO PER L'ACCERTAM	IENTO DELL'IDENTITÀ D	FI FIRMATARIO			
The state of the s			Value of the second of the sec		
n. doc. riconoscimento		rilasciato il	da		
	<del></del>	<del></del>			
				1	
Data / /		_			
Data / /			Firma (per esteso) e qualifi	ca del ricevente	

(1) Nel caso di più nudi proprietari o usufruttuari sulla quota indicare i dati anagrafici e il codice fiscale nel quadro NOTE.