

COMMERCIO O DITTA**Notifica per** Apertura Cambio d'indirizzo Chiusura**1. Denominazione della ragione sociale**

Nome dell'attività (come da Registro Commercio) _____

Nome del negozio _____

Tipo di società (SA, Sagl, Individuale, ecc.) _____

Genere dell'attività _____

Inizio attività nel Comune (indicare data) _____

Numero dei dipendenti (compreso i titolari) _____

2. Indirizzo sede legale

Località, Via e numero _____

Numeri telefonici / e-mail _____

3. Indirizzo di corrispondenza

Via, numero e località _____

Presso _____

4. Luogo dell'attività

Nome del proprietario dello stabile _____

Intestatario affitto/subaffitto _____

Nr. piano e nr. locali _____

Locale adibito per (magazzino, ufficio, studio, ecc.) _____

5. Titolare / direzione dell'azienda

Cognome e nome _____

Domicilio _____

Indirizzo e nr. di telefono _____

6. Amministratore

Cognome e nome _____

Domicilio _____

Indirizzo e nr. di telefono _____

7. Condivisione dello spazio (per più indipendenti) se l'attività viene svolta nello stesso locale

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

8. Cambiamento di indirizzo

Nuovo indirizzo - dal _____

Locatore _____

9. Data cessazione attività nel Comune

Data _____

Firma _____