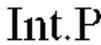


INDICARE N° TEL. _____ / _____

DI CHI PRESENTA IL MODELLO ALLO SPORTELLO: STUDIO, ASSOCIAZIONE, ECC.

CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI	
 Int.P REGISTRO DELLE IMPRESE REPERT. ECON. AMM.VO 1998	
ISCRIZIONE NEL R.I. DI ATTI O FATTI RELATIVI A SOCIO O TITOLARE DI CARICA DENUNCIA AL R.E.A. DI DATI RELATIVI ALLA PERSONA CON CARICHE	

C.C.I.A.A. di Milano - CedCamera

 ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DOMANDA O DELLA DENUNCIA

Data protocollo _____ / _____ / _____	Nr. protocollo _____
---------------------------------------	----------------------

 IL MODELLO RIGUARDA NOMINA DI NUOVA PERSONA MODIFICA DEI DATI DI PERSONA GIÀ ISCRITTA

ESTREMI DELL'IMPRESA O SOGGETTO R.E.A. CUI LA PERSONA DEL QUADRO 1 È COLLEGATA

Impresa o Soggetto R.E.A.:		
Nr. Registro Imprese _____	Ufficio di _____	Nr. R.E.A. _____

 1 / DATI ANAGRAFICI

<input type="checkbox"/> 1 della persona fisica	<input type="checkbox"/> 2 della società socia	Codice fiscale _____
<input type="checkbox"/> 1 Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza: _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Luogo di nascita, Stato: _____ Provincia _____ Comune: _____		
<input type="checkbox"/> 2 Denominazione o ragione sociale: _____ Nr. Registro Imprese: _____ C.C.I.A.A. di: _____ Data di variazione dei dati anagrafici della persona o della denominazione sociale ____ / ____ / ____		

 2 / RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA PERSONA (o indirizzo della sede della società socia)
 (il domicilio della persona, qualora non coincida con la residenza, va indicato nel quadro note)

Stato _____	Provincia _____	Cap _____
Comune _____		Frazione o Località _____
Via, viale, piazza ecc. _____		Nr. civico _____
Data di variazione della residenza o dell'indirizzo della sede legale ____ / ____ / ____		

 3 / CARICA (amministratore, liquidatore, sindaco, institore, etc.)
 SOGGETTA AD ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE (esclusi i soci del q. 4)

Dal ____ / ____ / ____ la persona di cui al q. 1 <input type="checkbox"/> è stata nominata alla <input type="checkbox"/> 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:	
<input type="checkbox"/> fino al ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> per nr. ____ anni <input type="checkbox"/> per nr. ____ esercizi
<input type="checkbox"/> fino a revoca o dimissioni	<input type="checkbox"/> fino all'approvazione del bilancio al ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> altro _____	

RISERVATO AGLI AMMINISTRATORI CON RAPPRESENTANZA E AI LIQUIDATORI

La stessa persona, in qualità di amministratore con rappresentanza, ai sensi dell'art. 2383, comma 6, c.c. ha il potere di agire			
<input type="checkbox"/> da sola	<input type="checkbox"/> congiuntamente a: _____		
L'amministratore con rappresentanza / liquidatore, deposita la firma autografa in calce al presente 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)

Dal ____ / ____ / ____ la persona di cui al quadro 1			
<input type="checkbox"/> ha assunto la qualifica di: _____			
<input type="checkbox"/> ha variato la propria qualifica da _____ a: _____			
<input type="checkbox"/> 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 presente Int. P. o al modello			S1 S2 S3

5 / POTERI DI RAPPRESENTANZA NON PREVISTI DALL'ATTO COSTITUTIVO O DALLO STATUTO

Dal ____ / ____ / ____ i poteri di rappresentanza attribuiti alla persona di cui al quadro 1 e associati alla carica di: _____ sono quelli previsti dall'atto di cui si indicano gli estremi: _____

(solo in caso di modifica) i nuovi poteri sostituiscono i precedenti si aggiungono ai precedenti

6 / CONFERIMENTI, QUOTE DI PARTECIPAZIONE, PRESTAZIONI (per soci di s.n.c., s.a.s., società semplici)

Dal ____ / ____ / ____ la quota di partecipazione del socio è di:

A Lire Euro ____ (piena proprietà)

B Lire Euro ____ (nuda proprietà) il cui usufrutto spetta a: _____ (1)

C Lire Euro ____ (usufrutto) la cui nuda proprietà spetta a: _____ (1)

Dal ____ / ____ / ____ il socio si impegna a fornire prestazione d'opera di: _____

7 / NOTIZIE R.E.A.: ALTRE CARICHE O QUALIFICHE NON PREVISTE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

Dal ____ / ____ / ____ la persona di cui al quadro 1 è stata nominata alla carica o qualifica di: _____ fino al ____ / ____ / ____ fino a revoca o dimissioni

Per cui le cariche attualmente rivestite dalla persona sono le seguenti:

1		2	
---	--	---	--

9 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, etc. DELLA PERSONA (quando previste per esercitare l'attività denunciata)

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		____ / ____ / ____	
Ministero di Grazia e Giustizia - Iscrizione nel Registro dei Revisori contabili in G.U. n° _____ in data ____ / ____ / ____			

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI

nr.	copie di
nr.	copie di

FIRMA DELLA PERSONA

(Il presente modello deve essere sottoscritto soltanto se presentato separatamente dai modelli S1, S2, S3.

In quest'ultimo caso, se è presentato da un amministratore per chiedere l'iscrizione della propria nomina, o depositare la propria firma autografa, il medesimo dichiara che non sussiste alcuna causa di ineleggibilità o di decadenza e il modello è soggetto a bollo.

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____ rilasciato il _____ da _____

Data ____ / ____ / ____

_____ Firma (per esteso) e qualifica del ricevente

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