MOD.COM. 6 BIS

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

COMMERCIO ELETTRONICO

COMUNICAZIONE

Al Comune di * ..... |__|__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 18 e 26 comma 5),

il sottoscritto

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese_____CCIAA di_____

Trasmette comunicazione relativa a:

A	**AVVIO ATTIVITA'**	
B	**SUBINGRESSO**	
C	**VARIAZIONI**	
C1	TRASFERIMENTO DI SEDE	
C2	VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	
C3	VARIAZIONE DEL SITO WEB	
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C1) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione: