

Notificazione di cancellazione di succursale di ente giuridico con sede in Svizzera

I. Mittente

Nome / Cognome	Ditta o nome dell'ente giuridico
Indirizzo (Via e numero civico)	CAP e Località
Telefono	E-Mail

Per l'iscrizione nel registro di commercio della

2. Ditta

Sede	CHE-
------	------

viene richiesto quanto segue,

3. Motivo della cancellazione

<input type="checkbox"/> L'esercizio della succursale è cessato. È notificata la cancellazione a seguito di:	<input type="checkbox"/> fusione; <input type="checkbox"/> scissione; <input type="checkbox"/> trasferimento di patrimonio a
---	--

4. Firma della/delle persone che notificano l'iscrizione

Luogo e data	Firma
--------------	-------