

Notificazione di cancellazione di impresa individuale

1. 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

- Cessazione dell'attività aziendale.
- Trasferimento dell'attività aziendale ad un'altra persona o ente giuridico. Attivi e passivi sono trasferiti a
- Decesso del titolare.
- Non tenuta all'iscrizione.
- Altri motivi.

4. Documenti giustificativi

- Certificato ereditario.
- Decisione nomina esecutore testamentario o liquidatore dell'eredità.

5. Firma del titolare

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

Il modulo debitamente compilato deve essere firmato personalmente presso l'Ufficio del registro di commercio o produrre la propria **firma autenticata**.

Un'autenticazione non è richiesta se le firme sono già state prodotte in precedenza per il medesimo ente giuridico,