

Notificazione scioglimento società in accomandita

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. Ditta

in liquidazione

4. Motivo dello scioglimento

<input type="checkbox"/> Per il consenso dei soci. <input type="checkbox"/> Per la morte di un socio. <input type="checkbox"/> Per la disdetta da parte di un socio. <input type="checkbox"/> Per lo spirare del termine stabilito dai soci. <input type="checkbox"/> Per impossibilità a conseguire il proprio scopo. <input type="checkbox"/> Per il conseguimento dello scopo.
--

5. Persone da iscrivere (numero dei moduli allegati):

Numero dei liquidatori da iscrivere <input type="checkbox"/>
--

6. Documenti giustificativi (eventuali)

--

7. Firma di tutti i soci

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

Modulo dati personali

Per l'iscrizione nel registro di commercio della società in accomandita

Ditta

in liquidazione	No. IDI (se già assegnato) CHE-
-----------------	---------------------------------

1. Dati personali persona fisica

Cognome	Almeno un nome
---------	----------------

Attinenza (per cittadini stranieri nazionalità)	Domicilio (se all'estero località e stato)
---	--

Eventualmente vezzeggiativi o nomi d'arte (su richiesta)	Eventualmente titoli accademici (su richiesta e comprovati)
--	---

2. Dati personali ente giuridico

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

3. Funzione

<input type="checkbox"/> Socio accomandatario e liquidatore	<input type="checkbox"/> Liquidatore
---	--------------------------------------

4. Diritto di firma

<input type="checkbox"/> Firma individuale	<input type="checkbox"/> Firma collettiva a due	<input type="checkbox"/> Procura individuale	<input type="checkbox"/> Procura collettiva a due
<input type="checkbox"/> Senza diritto di firma	<input type="checkbox"/> Altro genere di firma o procura		

Il modulo debitamente compilato deve essere firmato dalle persone che notificano l'iscrizione, ed eventualmente per accettazione da parte di una differente persona iscritta.

5. Per accettazione da parte della persona iscritta

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

6. Firma di tutti i soci

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

Attenzione: il Modulo dati personali è parte integrante della notifica di una società in nome collettivo, sulla pagina principale è necessario riportare il numero delle persone che devono essere iscritte.

Notificazione cancellazione società in accomandita

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

<input type="checkbox"/> La liquidazione è terminata.
<input type="checkbox"/> La liquidazione è terminata attivi e passivi sono ceduti a
<input type="checkbox"/> Il socio continua l'attività giusta l'art. 579 CO con la ditta individuale

4. Firma

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