


 C1 / CESSAZIONE DI OGNI ATTIVITA' NON AGRICOLA ESERCITATA NELLA SEDE

Dal ____ / ____ / ____ è cessata ogni attività precedentemente esercitata nella sede legale

 C3/ ISTANZA DI CANCELLAZIONE DELL'IMPRESA DALLA SEZIONE IMPRENDITORI AGRICOLI

Data di cessazione dell'attività agricola ____ / ____ / ____ Il motivo della richiesta di cancellazione è:

1	<input type="checkbox"/> cessazione di ogni attività agricola	2	<input type="checkbox"/> cessazione dell'attività (compilare anche il quadro C2)
3	<input type="checkbox"/> altro: _____		

 C2 / IMPRESA SUBENTRANTE NELL'ATTIVITA' DELLA SEDE LEGALE (eventuale)

Denominazione dell'impresa subentrante: _____
 Codice fiscale: _____
 Nr. R.I.: _____ Ufficio di: _____ Nr. REA: _____ CCIAA di (sigla): _____
 Titolo del subentro: _____

NOTE

--	--

FIRMA DELL'OBBLIGATO (dell'amministratore, etc.)

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

SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITA' DEL FIRMATARIO

n. doc. riconoscimento _____	rilasciato il ____ / ____ / ____	da _____
Data ____ / ____ / ____	Firma (per esteso) e qualifica del ricevente _____	

**ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI
DIRITTI DI SEGRETERIA**