

5 / POTERI DI RAPPRESENTANZA NON PREVISTI DALL'ATTO COSTITUTIVO O DALLO STATUTO

Dal ____ / ____ / ____ i poteri di rappresentanza attribuiti alla persona di cui al quadro 1 e associati alla carica di: _____ sono quelli previsti dall'atto di cui si indicano gli estremi: _____

(solo in caso di modifica) i nuovi poteri sostituiscono i precedenti si aggiungono ai precedenti

**6 / CONFERIMENTI, QUOTE DI PARTECIPAZIONE, PRESTAZIONI
(per soci di s.n.c., s.a.s., società semplici)**

Dal ____ / ____ / ____ la quota di partecipazione del socio è di

A Lire Euro _____ (piena proprietà)

B Lire Euro _____ (nuda proprietà) il cui usufrutto spetta a: _____ (1)

C Lire Euro _____ (usufrutto) la cui nuda proprietà spetta a: _____ (1)

Dal ____ / ____ / ____ il socio s'impegna a fornire prestazione d'opera di: _____

7 / NOTIZIE R.E.A.: ALTRE CARICHE O QUALIFICHE NON PREVISTE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

Dal ____ / ____ / ____ la persona di cui al quadro 1 è stata nominata alla carica o qualifica di: _____ fino al ____ / ____ / ____ fino a revoca o dimissioni

Per cui le cariche attualmente rivestite dalla persona sono le seguenti:

1		2	
----------	--	----------	--

9 / ISCRIZIONI IN ALBI, RUOLI, etc. DELLA PERSONA (quando previste per esercitare l'attività denunciata)

Ente o Autorità	Denominazione albo, ruolo, etc.	Data	Numero
		____ / ____ / ____	
Ministero di Grazia e Giustizia - Iscrizione nel Registro dei Revisori contabili in G.U. n° _____		in data	____ / ____ / ____

NOTE

DOCUMENTI ALLEGATI

nr.	copie di
nr.	copie di

FIRMA DELLA PERSONA

(Il presente modello deve essere sottoscritto soltanto se presentato separatamente dai modelli S1, S2, S3).

In quest'ultimo caso, se è presentato da un amministratore per chiedere l'iscrizione della propria nomina, o depositare la propria firma autografa, il medesimo dichiara che non sussiste alcuna causa di ineleggibilità o di decadenza e il modello è soggetto a bollo.

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

(1) Nel caso di più nudi proprietari o usufruttuari sulla quota indicare i dati anagrafici e il codice fiscale nel quadro NOTE.