



MODULO ATTIVITÀ ECONOMICHE

NOTIFICA INIZIO ATTIVITÀ / FINE ATTIVITÀ

INFORMAZIONI ATTIVITÀ ECONOMICA

Ragione Sociale _____

Genere attività _____

Cognome e nome responsabile /amministrazione/gerente _____

No. telefono fisso: _____ No. telefono mobile: _____ E-mail: _____

indirizzo di corrispondenza per qualsiasi comunicazione _____

INIZIO ATTIVITÀ

Data inizio attività nel Comune: _____ Sede principale Succursale

Se succursale, indirizzo sede principale: _____

Nuova attività: Trasferimento da altro Comune/Cantone (indicare quale) _____

FINE ATTIVITÀ

Data fine attività/trasferimento nel Comune: _____

Cessazione attività Trasferimento Fusione Altro _____

Per trasferimenti indicare nuovo indirizzo completo: _____

INFORMAZIONI STABILE IN LOCAZIONE

Indirizzo nel Comune (Via, n° civico) _____ Proprietario Si No

Se no, nome del proprietario/amministr. e/o n° map. _____

Spazio condiviso con altra/e attività economiche Si No

Se si, indicare quale _____

Locale n° : _____ Piano(PT, 1°): _____ n° locali : _____

ufficio commercio deposito spazio vendita garage officina artigiano
altro (specificare) _____

Osservazioni: _____

Cadenazzo, il: _____

Firma: _____