



CODICE IMPRESA					DECORRENZA CHIUSURA				MOD	
									0	2
gg/mm/aa										

CHIUSURA POSIZIONE IMPRESA

L' impresa (ragione sociale completa)

indirizzo sede legale

città CAP

Partita IVA

Codice Fiscale

E-mail

PEC

Legale Rappresentante

indirizzo

città CAP

Luogo di nascita Data di nascita

Codice Fiscale

E-mail

comunica la chiusura della posizione a partire dal

(gg/mm/aaaa)

a seguito di:

SOSPENSIONE TEMPORANEA DELLA POSIZIONE (specificare la motivazione)

CESSAZIONE DEFINITIVA DELLA POSIZIONE AZIENDALE
(allegare Visura Camerale dell'impresa aggiornata, in cui risulta la registrazione della cessazione)

(Timbro e Firma)

Il presente modulo può essere compilato e sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Impresa o dal Consulente incaricato .