



**COMUNE DI GRAVESANO**

Cancelleria Comunale

Tel 091 610 44 44

info@gravesano.ch

## NOTIFICA ARRIVO DITTA

### GENERALITÀ

nuova iscrizione     trasferimento ditta dal Comune di: \_\_\_\_\_

Data arrivo: \_\_\_\_\_

Ragione sociale - ditta: \_\_\_\_\_

Indirizzo a Gravesano: \_\_\_\_\_

(Via e nr. civico)

Forma giuridica:     anonima     individuale     in nome collettivo     cooperativa  
 in accomandita     associazione     a garanzia limitata     \_\_\_\_\_

Attività della ditta: \_\_\_\_\_

sede principale     succursale     altro: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_

(via e luogo)

### UBICAZIONE

Immobile:     proprietario     non proprietario

Proprietario stabile: \_\_\_\_\_

Nr. mappale: \_\_\_\_\_

Ubicazione:     PT     1°P     2°P     3°P     intero stabile     altro: \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI

Numero di dipendenti: \_\_\_\_\_

Numero fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Sito internet: \_\_\_\_\_

girare pagina



## **RESPONSABILE DI SEDE**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Domicilio privato: \_\_\_\_\_  
(via e luogo)

Telefono: \_\_\_\_\_

## **PROPRIETARIO IMPRESA O AMMINISTRATORE**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Domicilio privato: \_\_\_\_\_  
(via e luogo)

Telefono: \_\_\_\_\_

Funzione:  proprietario impresa  amministratore  altro: \_\_\_\_\_

## **AFFILIAZIONE AVS**

È già affiliata ad una cassa AVS?  sì  no  in fase di iscrizione

Se sì, nome cassa AVS: \_\_\_\_\_

## **REGISTRO DI COMMERCIO**

Iscrizione a registro di commercio  sì  no Data iscrizione: \_\_\_\_\_

## **INSEGNE PUBBLICITARIE**

È prevista la posa di insegne pubblicitarie?  sì  no

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE AL FORMULARIO**

- estratto registro di commercio
- contratto di locazione
- piano riportante l'esatta ubicazione
- per gli indipendenti: affiliazione AVS

## **IMPORTANTE**

Ogni cambiamento (partenza, indirizzo nel Comune, ragione sociale, ecc.) deve essere comunicato tempestivamente alla Cancelleria comunale **entro 8 giorni dal fatto.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_