

Alla
CAMERA di COMMERCIO di AGRIGENTO

UFFICIO REGISTRO IMPRESE

OGGETTO: Procedimento di cancellazione dal Registro delle Imprese – Comunicazione.

Io sottoscritto _____
titolare dell'impresa individuale: _____
in risposta alla Vostra comunicazione di avvio del procedimento di cancellazione d'ufficio, ai sensi
del D.P.R. 247/2004;

COMUNICO

che questa ditta è tuttora operante, pertanto chiedo che l'iscrizione della medesima permanga nel Registro delle Imprese.

Allego:

- Copia di documento d'identità personale, in corso di validità;
- Copia del modello F24 di pagamento del diritto annuale relativo agli anni:

che la ditta predetta ha cessato ogni attività nella provincia di Agrigento
in data _____ motivo _____

Allego:

- Copia di documento d'identità personale, in corso di validità;
- Copia del modello F24 di pagamento del diritto annuale relativo agli anni:

- Mod. I2 di cancellazione dal Registro delle Imprese.

NOTE: _____

Distinti saluti.

Data, _____

Firma _____

N.B. la presente comunicazione può essere inviata anche a mezzo FAX esclusivamente al numero 0922 28508.