



COMUNE DI BREGGIA

Ufficio controllo abitanti
CH-6835 Morbio Superiore

FORMULARIO di CONTROLLO delle ATTIVITA' ECONOMICHE

Ragione sociale: _____

Forma giuridica: _____ Tipo di attività: _____

Via: _____ Mappale: _____ Piano/nr.locali: _____

Presso: _____ Luogo: _____

Nr.tel: _____ Nr.fax: _____ E-mail: _____

Arrivo il: _____ **Da:** _____

Data inizio attività economica: _____ **Data iscrizione RC:** _____ Allegare iscrizione a RC

Scopo dell'attività: _____

Titolare/socio/amministratore

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ Luogo: _____ Nr.tel: _____

Responsabile nel Comune di Breggia

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ Luogo: _____ Nr.tel: _____

No.fiscale: _____ No.ACC. (vedi tassazione società): _____

No.cassa AVS: _____ No.conteggio AVS: _____

Tipo di struttura: Stabilimento primario Stabilimento unico Stabilimento secondario

Indirizzo sede principale: _____

Nr.occupati nell'attività (stabile nel Comune di Breggia): _____ Nr.occupati sede principale + succursali: _____

Società di sede (art. 92 LT) Società con sede legale nel Comune di Breggia e sede operativa fuori comune

OSSERVAZIONI

Allegati: Iscrizione a Registro di commercio

Data: _____

Firma: _____
(titolare, socio, amministratore o rappresentante)