



Comune di Massagno
CP 123, Via G. Motta 53
6908 Massagno
Tel. 091 960 35 08
uca@massagno.ch
www.massagno.ch

ATTIVITÀ ECONOMICA

Notifica per

apertura

chiusura

cambio indirizzo

1. Denominazione della ragione sociale

Nome dell'attività (come da Registro commercio) _____

Nome del negozio / insegna _____

Tipo di società (SA, Sagl, individuale, ecc.) _____

Genere dell'attività _____

Inizio dell'attività nel Comune _____

Numero dei dipendenti (compreso i titolari) _____

2. Indirizzo della sede legale

Località / via e numero _____

Numeri telefonici _____

E-mail _____

3. Indirizzo corrispondenza

Località / via e numero _____

Presso / casella postale _____

4. Luogo dell'attività

Nome proprietario dello stabile _____

Intestatario affitto / subaffitto _____

Numero locali / numero piani _____

Presso società o fiduciaria (nome) _____

Locale adibito per (magazzino, ufficio, studio,...) _____

5. Titolare / direzione dell'azienda

Cognome e nome _____

Località / via e numero _____

Nazionalità / data di nascita / numero telefono _____

6. Amministratore / Gerente / Responsabile dell'attività insediata

Cognome e nome _____

Località / via e numero _____

Nazionalità / data di nascita / numero telefono _____

7. Condivide lo spazio con altre attività indipendenti o società

Cognome e nome / nome società _____

Cognome e nome / nome società _____

Cognome e nome / nome società _____

8. Data di cessazione dell'attività

Giorno, mese, anno _____

9. Cambiamento dell'indirizzo

Precedente indirizzo _____

Nuovo indirizzo _____

Validità (data del cambiamento) _____

10. Osservazioni

11. Iscrizione a registro di commercio SI NO

12. Contratto d'affitto SI (allegare copia) NO

13. Documento d'identità

allegare copia documento dell'amministratore / gerente o responsabile

N.B.: il presente formulario può essere stampato, firmato e inviato all'Ufficio controllo abitanti di Massagno unitamente alla documentazione richiesta, oppure via e-mail all'indirizzo uca@massagno.ch quale scansione con allegata la documentazione richiesta.

Data: _____

Firma: _____