



MUNICIPIO MEZZOVICO-VIRA

Tel. 091 935 97 40 – Fax. 091 946 34 48 – mail cancelleria@mezzovico-vira.ch

NOTIFICA DI ATTIVITÀ ECONOMICHE NEL COMUNE DI MEZZOVICO-VIRA

A. DATI IMPRESA/ATTIVITÀ

Cognome e nome o ragione sociale

Indipendenti

Persone giuridiche (SA, Sagl, cooperativa, associazione, fondazione, ecc)

Per indipendenti non iscritti a Registro di commercio specificare il genere dell'attività

Inizio nuova attività
nuova costituzione

il

Arrivo

da

il

Partenza

per

il

via

Cessazione attività

il

Per cambiamenti di indirizzo all'interno del Comune indicare il precedente indirizzo

Eventuale sede/stabilimento principale (indirizzo completo)

B. GESTIONE STABILI (se in locazione allegare contratto o dichiarazione)

Indirizzo a Mezzovico-Vira	Piano	Part./ N. PPP	Mq totali occupati	Amministrazione/proprietario

Descrizione del/i locale/i utilizzato/i a Mezzovico-Vira (ufficio, magazzino, negozio, ecc.)

Se solo terreno indicare lo scopo dell'utilizzo (agricolo, allevamento, esposizione, ecc.)

Se la superficie è condivisa con qualcuno, indicare con chi

PER ARRIVI

Precedentemente occupato da

Se in subaffitto, indicare da chi

PER PARTENZE

Sarà occupato da

Se in subaffitto, indicare da chi

Continua sul retro

C. AVS

SOLO PER ARRIVI

Già affiliato ad una Cassa di compensazione?

SÌ Allegare copia dell'affiliazione e notificare il cambiamento direttamente alla Cassa di compensazione

NO Richiedere il questionario di affiliazione all'Agenzia comunale AVS (Tel. 091 935 97 40)

D. RECAPITI

Attività/impresa

Via e numero civico (se diverso dal punto B)

CAP e Località

Numero/i di telefono

e-mail

Persona responsabile

Cognome e nome

Via e numero civico

CAP e Località

Numero/i di telefono

e-mail

E. OSSERVAZIONI

F. DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE

Contratto di locazione, in caso di subaffitto allegare anche dichiarazione di consenso da parte del proprietario/amministratore (vedi punto B)

Copia affiliazione AVS (vedi punto C)

Data _____

Timbro e firma legale _____