

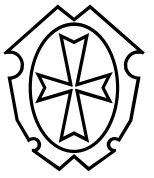
## Notifica attività economica Azienda, attività, commercio, ecc.

Via San Gottardo 90  
casella postale  
6828 Balerna  
Svizzera  
www.balerna.ch

### Notifica per

Apertura    Chiusura    Trasferimento    Cambio indirizzo

<b>1. Denominazione ragione sociale</b> Nome attività ..... Nome del negozio/commercio ..... Genere società (SA, SAGL, individuale, ecc.) ..... Genere di attività .....  Data inizio attività a Balerna ..... Data iscrizione a Registro di commercio ..... Numero dei dipendenti (compreso titolari) .....	
<b>2. Indirizzo sede legale</b> CAP, Località, Via e numero ..... Numeri telefonici ..... Indirizzi di posta elettronica .....	
<b>3. Recapito a Balerna</b> Via e numero ..... Numeri telefonici ..... Indirizzi di posta elettronica .....	
<b>4. Indirizzo corrispondenza (se diverso punto 3)</b> Presso ..... CAP, Località, Via e numero .....	
<b>5. Luogo attività a Balerna (sede operativa)</b> Nome proprietario immobile ..... Intestatario affitto o subaffitto ..... Numero piano e numero dei locali ..... Presso società o fiduciaria (nome) ..... Locali adibiti a (magazzino, ufficio, ecc.) .....	



<b>6. Titolare o direzione dell'azienda</b> Cognome e nome CAP, Località, Via e numero Nazionalità, data di nascita, n° di telefono	..... ..... .....
<b>7. Gerente o responsabile dell'attività</b> Cognome e nome CAP, Località, Via e numero Nazionalità, data di nascita, n° di telefono	..... ..... .....
<b>8. Amministratore</b> Cognome e nome CAP, Località, Via e numero Nazionalità, data di nascita, n° di telefono	..... ..... .....
<b>9. Condivisione dello spazio con altre attività indipendenti e/o società</b> Cognome e nome / Ragione sociale Cognome e nome / Ragione sociale	..... .....
<b>10. Data cessazione attività a Balerna</b> Giorno, mese e anno	.....
<b>11. Trasferimento/Cambiamento indirizzo</b> Precedente indirizzo Nuovo indirizzo Validità (data cambiamento)	..... ..... .....
<b>12. Osservazioni</b>	..... ..... .....
<b>13. Affiliazione AVS</b> Se sì, allegare copia dell'iscrizione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>14. Contratto di locazione/sublocazione</b> Se sì, allegare copia del contratto	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Il formulario va compilato, stampato, firmato e inviato/consegnato all'Ufficio controllo abitanti di Balerna corredato dalla documentazione richiesta.

Data: ..... Firma: .....