

.....  
.....

**MODIFICHE**  
**Statuto, Denominazione Sociale, Composizione Consiglio Direttivo,**  
**Scioglimento della Società**

**DATI DELLA SOCIETA'**

**Presidente** : .....  
*Cognome e Nome*

**Società** : ..... - ..... - .....  
*Codice Denominazione CR*

**SI COMUNICANO LE SEGUENTI MODIFICHE**  
( barrare con una X la casella che interessa )

**(1) Statuto Sociale**  
*In allegato si trasmette il "nuovo" Statuto Sociale*

**(1) Denominazione Sociale**  
.....  
*NUOVA Denominazione Sociale (massimo 40 caratteri)*

**Composizione Consiglio Direttivo / Organo Amministrativo** *(se Società di Capitali)*

**(1) Scioglimento della Società**

**DOCUMENTI OBBLIGATORI**

Si trasmette copia del **VERBALE** dell'Assemblea Sociale del ...../...../..... nella quale è stata deliberata la decisione sopraindicata.

(1) Si trasmette copia della documentazione rilasciata dall'Agenzia delle Entrate.

Data, ...../...../.....

Il Legale Rappresentante

( Timbro Sociale )

Firma Leggibile

**RISERVATO AL COMITATO REGIONALE**

Pervenuta il ...../...../.....

Il Presidente del Comitato Regionale

Trasmessa il ...../...../.....

( Timbro CR )

Firma Leggibile

.....