

S3



REGISTRO DELLE IMPRESE 1998

MARCA DABOLLO

SCIOGLIMENTO, LIQUIDAZIONE  
CANCELLAZIONE  
DI SOCIETÀ, CONSORZI, G.E.I.E.  
ENTE PUBBLICO ECONOMICO  
DAL REGISTRO DELLE IMPRESE

A / ESTREMI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

Nr. Registro Imprese	Ufficio di	Numero R.E.A.	Data di protocollo	Nr. di protocollo
			___/___/___	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

presenta all'ufficio del Registro delle Imprese domanda di iscrizione nel registro dei fatti previsti dalle norme vigenti e deposita l'atto allegato (1).

B / ESTREMI DELL'ATTO

Data dell'atto	Numero Repertorio	Notaio Rogante / Autenticante	Codice Fiscale del Notaio
___/___/___			

1 / SCIOGLIMENTO E LIQUIDAZIONE - S.P.A.- S.R.L.- S.A.P.A. - Cooperative



Con provvedimento del Consiglio di Amministrazione o di altro organo amministrativo si è accertata una causa di scioglimento

*Causa dello scioglimento (artt. 2448, n° 1, 2, 4, 6 c.c.)*

- a  per il conseguimento dell'oggetto sociale o per la sopravvenuta impossibilità di conseguirlo
- per la perdita o la riduzione del capitale al di sotto del minimo legale
- per il decorso del termine
- per altra causa prevista dall'atto costitutivo

A seguito dello scioglimento verificatosi per una delle cause di cui sopra la società è posta in liquidazione

b  Con deliberazione dell'assemblea la società è sciolta e posta in liquidazione (art. 2448, n° 5, c.c.)

c  Con decreto del Presidente del Tribunale la società è sciolta per accertata impossibilità di funzionamento o continuata inattività dell'assemblea (art. 2448, n° 3, c.c.)

d  La società si scioglie per provvedimento dell'autorità governativa ex art. 2448, 2° comma c.c.

e  La società si scioglie per sentenza dichiarativa di fallimento (art. 2448, 2° comma e art. 2449, 7° comma c.c.)

IMPORTANTE: Qualora la società cessi ogni attività economica, compresa quella delle unità locali, occorre presentare entro 30 giorni dalla cessazione, a seconda dei casi, i Mod. S5, UL, SE, alle CCI AA interessate.

(1) L'atto non è depositato dalla società semplice costituita con contratto verbale; in tal caso la data dell'evento va indicata nella casella "data atto".

1 / SCIOGLIMENTO E LIQUIDAZIONE - S.N.C. - S.A.S. - SOC. SEMPLICE



f	<input type="checkbox"/> La società è sciolta	<input type="checkbox"/> e posta in liquidazione	<input type="checkbox"/> senza apertura della fase di liquidazione (2)
	<i>Causa dello scioglimento (artt. 2272, 2308, 2323 c.c.)</i>		
	<input type="checkbox"/> per il conseguimento dell'oggetto sociale o per la sopravvenuta impossibilità di conseguirlo		
	<input type="checkbox"/> per mancata ricostituzione della pluralità dei soci entro il termine di 6 mesi scaduti il ___/___/___		
	<input type="checkbox"/> essendo rimasti solo soci accomandatari/accomandanti entro il termine di 6 mesi scaduti il ___/___/___		
	<input type="checkbox"/> per la volontà di tutti i soci		
	<input type="checkbox"/> per il decorso del termine		
<input type="checkbox"/> per altre cause previste dal contratto sociale			
g	<input type="checkbox"/> La società si scioglie per provvedimento dell'autorità governativa ex art. 2308 C.C.		
h	<input type="checkbox"/> La società si scioglie per sentenza dichiarativa di fallimento (art. 2308 c.c.)		
i	<input type="checkbox"/> La società si scioglie con decreto del presidente tribunale		

IMPORTANTE: Qualora la società cessi ogni attività economica, compresa quella delle unità locali, occorre presentare entro 30 giorni dalla cessazione, a seconda dei casi, i Mod. S5, UL, SE, alle CCIAA interessate.

1 / SCIOGLIMENTO E LIQUIDAZIONE - Consorzi ed altri enti



l	<input type="checkbox"/> Il consorzio / ente è sciolto	<input type="checkbox"/> e posto in liquidazione	<input type="checkbox"/> senza apertura della fase di liquidazione (2)
	Motivo dello scioglimento: _____		
m	<input type="checkbox"/> Con provvedimento dell'autorità governativa sono sciolti gli organi del consorzio ed è affidata la gestione ad un commissario governativo.		

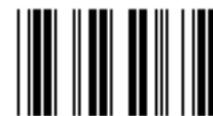
IMPORTANTE: Qualora il consorzio o ente cessi ogni attività economica, compresa quelle della unità locali, occorre presentare entro 30 giorni dalla cessazione, a seconda dei casi, i Mod. S5, UL, SE, alle CCIAA interessate.

2 / BILANCIO FINALE DI LIQUIDAZIONE (solo per s.p.a., s.r.l., s.a.p.a. e cooperative)



Deposito del bilancio finale di liquidazione al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

3 / CARICHE RELATIVE ALLA LIQUIDAZIONE (3)



N = Nomina R = Conferma M = Modifica dei poteri C = Cessazione (solo in caso di Nomina o Modifica dei poteri compilare l'Int. P)

N°	Cognome e Nome	N	R	M	C	carica
1						
2						

4 / UNITÀ LOCALE SEDE DELLA LIQUIDAZIONE  
(compilare solo se diversa dalla sede legale)



Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_  
Presso (o altre indicazioni) (4) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(2) Nel caso in cui, con lo stesso atto, si chiedi contestualmente anche la cancellazione dal Registro delle Imprese, si deve compilare anche il quadro 6.

(3) I poteri delegati ai liquidatori vanno indicati nel quadro 5 dell'Intercalare P.

(4) L'indicazione è obbligatoria se la sede è presso uno studio professionale, associazione, ecc.

11 / NUOVO INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE  
(solo se trasferita nella stessa provincia con l'atto di scioglimento)



Comune \_\_\_\_\_ Frazione o Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Via, viale, piazza ecc. \_\_\_\_\_ Nr. civico \_\_\_\_\_  
Presso (o altre indicazioni) (4) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6A / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE (SEZ. ORDINARIA)



1	<input type="checkbox"/> Per approvazione, ai sensi dell'art. 2311 c.c., del bilancio finale di liquidazione e del piano di riparto comunicato in data ____/____/____ (soc. persone)
2	<input type="checkbox"/> Per approvazione del bilancio finale di liquidazione, ex art. 2456 c.c., avvenuta in data ____/____/____ (soc. capitali)
3	<input type="checkbox"/> A seguito di scioglimento con contestuale istanza di cancellazione
4	<input type="checkbox"/> La società si estingue per fusione in altra società (i cui estremi sono indicati nel quadro 8)
5	<input type="checkbox"/> La società si estingue per scissione mediante trasferimento dell'intero patrimonio in altra/e società (i cui estremi sono indicati nel quadro 8)
6	<input type="checkbox"/> La società ha trasferito la propria sede legale in altra provincia al seguente indirizzo: Provincia _____ Comune _____ Cap _____ Via, viale, piazza ecc. _____ Nr. civico _____ <input type="checkbox"/> cessando ogni attività in questa provincia <input type="checkbox"/> mantenendo l'attività in questa provincia allo stesso indirizzo <input type="checkbox"/> mantenendo l'attività in questa provincia in un'unità locale già denunciata <input type="checkbox"/> aprendo una U.L. in questa provincia (allegare mod. UL)
7	<input type="checkbox"/> Altri motivi di cancellazione (specificare): _____

6B / ISTANZA DI CANCELLAZIONE DELLA SOCIETÀ SEMPLICE DAL REGISTRO DELLE IMPRESE



per chiusura della fase di liquidazione con estinzione dei debiti sociali ed eventuale ripartizione dell'attivo tra soci  
 a seguito di scioglimento con contestuale istanza di cancellazione  
 altro motivo: \_\_\_\_\_

8 / IMPRESA SUBENTRANTE ALLA SOCIETÀ DI CUI SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE



Denominazione: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Iscritta nel Registro delle Imprese di: \_\_\_\_\_ con il numero: \_\_\_\_\_  
Titolo del subentro:  scissione       fusione

Denominazione: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Iscritta nel Registro delle Imprese di: \_\_\_\_\_ con il numero: \_\_\_\_\_  
Titolo del subentro:  scissione       fusione

10 / NOTE



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALTRI MODELLI ALLEGATI (per i quali non è richiesta la firma autentica, salvo per intercalare P se usato per il deposito della firma)

nr.	Intercalare P	nr.	SE	nr.	S5
nr.	Intercalare S	nr.	UL	nr.	

1	Nome e Cognome	Firma
---	----------------	-------

## FIRMA DEL SINDACO EFFETTIVO PER LA COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEI LIQUIDATORI EX ART. 2385 C.C.

2	Nome e Cognome	Firma
---	----------------	-------

## FIRME DEI LIQUIDATORI AI FINI DELL'ISCRIZIONE DELLA DELIBERAZIONE DI NOMINA E/O AL DEPOSITO DELLA FIRMA

- Ai sensi dell'art. 2309 c.c. i liquidatori sottoindicati depositano la propria firma autografa (esclusivamente s.n.o. e s.a.s.)
- Ai sensi dell'art. 2450 bis c.c. i liquidatori sottoindicati chiedono l'iscrizione della deliberazione / sentenza / decreto di nomina e depositano la propria firma autografa. I medesimi dichiarano che non sussiste alcuna causa di ineleggibilità e di decadenza prevista dalla legge (art. 2382 c.c.) (esclusivamente per s.p.a., s.r.l., s.a.p.a. e cooperative)
- Ai sensi dell'art. 18 comma 6 del DPR 581/95 le caselle seguenti riportano le firme di tutti i soci di società semplice costituita con contratto verbale o con atto con firme non autenticate.

3	Nome e Cognome	Firma
4	Nome e Cognome	Firma
5	Nome e Cognome	Firma
6	Nome e Cognome	Firma

## SPAZIO PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ DEL/DEI FIRMATARIO/FIRMATARI

1 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
2 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
3 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
4 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
5 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
6 - n. doc. ricon.	_____	rilasciato il _____	da _____
Data	___ / ___ / ___	_____ Firma (per esteso) e qualifica del ricevente	

Per l'applicazione delle attestazioni di versamento di diritti e tasse utilizzare l'apposito foglio aggiunto