



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](mailto:uca@massagno.ch) quale scansione con allegata la documentazione richiesta.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_