

Cessazione di esercizio/Cambiamento d'azienda ditta individuale

Indicazioni sulla ditta individuale

Numero di conteggio:

Cognome, Nome:

Nome dell'esercizio:

Via, Numero:

NPA, Località:

Data di cessazione dell'attività/ultimo giorno di lavoro?

giorno/mese/anno

Se occupa del personale, preghiamo volerci comunicare fino a quale data (aggiungere le dichiarazioni salariali)

giorno/mese/anno

Restate membro della federazione?

 Sì No

Altri esercizi (nel caso in cui dovreste gestire un'ulteriore esercizio)

Cognom, Nome:

Nome dell'esercizio:

Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

Quando avete aperto il nuovo esercizio?

giorno/mese/anno

Sarà ripreso tutto il personale?

 Sì No In parte

Numero di dipendenti:

Somma salario lordo mensile (incl. la quota del 13° stipendio):

Se si tratta di un esercizio stagionale, vi preghiamo di indicare il periodo:

Stagione estiva (dal – al):

Stagione invernale (dal – al):

Dati del titolare

La mia attività d'indipendente continua.

 Sì No

Ho terminato la mia attività d'indipendente e ora sono

 salariato senza attività lucrativa

Indirizzo domicilio e numero di telefono:

Se conosciuto, futuro indirizzo e numero di telefono, valevole dal:

giorno/mese/anno

Indirizzo di pagamento

Vogliate allegare una polizza di versamento o indicare l'indirizzo esatto e completo.

Numero IBAN:

				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---

Nome, Indirizzo del titolare del conto:

Dati del possibile successore

Cognome, Nome:

--

Via, Numero:

--

NPA, Località:

--

Osservazioni:

Luogo e data

Timbro e firma