

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



<input type="checkbox"/> La società è sciolta	<input type="checkbox"/> e posta in liquidazione	<input type="checkbox"/> senza apertura della fase di liquidazione (2)
<b>Causa dello scioglimento (artt. 2272, 2308, 2323 c.c.)</b>		
<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		
<b>g</b>	<input type="checkbox"/> La società si scioglie per provvedimento dell'autorità governativa ex art. 2308 C.C.	
<b>h</b>	<input type="checkbox"/> La società si scioglie per sentenza dichiarativa di fallimento (art. 2308 c.c.)	
<b>i</b>	<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**



<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: _____		
<b>m</b>	<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 quella delle 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 / UNITA' 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.