

CANCELLAZIONE SOCIETA' DI PERSONE : casi particolari

Morte del liquidatore prima della chiusura della liquidazione:

Nel caso di decesso del liquidatore prima della chiusura della liquidazione bisognerà provvedere alla sua sostituzione. La sostituzione del liquidatore è una modifica dei patti sociali e deve essere fatta con scrittura privata autenticata dal Notaio o atto pubblico notarile.

Qualora non ci sia accordo tra i soci per la nomina del nuovo liquidatore occorre un provvedimento del Tribunale competente: i liquidatori così nominati depositeranno la loro nomina al Registro delle Imprese allegando il relativo provvedimento.

Morte del liquidatore dopo la chiusura della liquidazione:

Nel caso in cui il liquidatore sia deceduto dopo aver comunicato ai soci il piano di riparto la richiesta di cancellazione potrà essere presentata da uno qualsiasi dei soci.

Termine: nessuno

Soggetto obbligato: tutti i soci

Modello S3 firmato digitalmente da uno qualsiasi dei soci

Intercalare P di cessazione del liquidatore/socio liquidatore deceduto
(eventuale) **Modello S5** di cessazione attività

Allegati:

Dichiarazione sostitutiva attestante la morte del socio liquidatore

Dichiarazione dei soci che hanno ricevuto e accettato il piano di riparto.

Se il liquidatore deceduto era anche socio la dichiarazione dovrà essere sottoscritta anche dagli eredi.

Tutta la documentazione allegata in formato elettronico dovrà essere firmata digitalmente dal socio che ne garantisce la conformità agli originali.

Nel caso la domanda sia presentata dal procuratore speciale, quest'ultimo dovrà dichiarare la conformità dei documenti allegati a quelli consegnati dai soci.

CANCELLAZIONE SOCIETA' DI PERSONE nel caso di morte del liquidatore dopo la chiusura della liquidazione

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoindicati, in qualità di soci della società _____ con sede in _____ via _____ prov. _____ codice fiscale n. _____ n. Rea _____

_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____

_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____

_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____

_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 della stessa normativa

d i c h i a r a n o

Che

- in data _____ è deceduto il liquidatore _____ nato il _____
- al momento della morte del liquidatore le operazioni di liquidazioni si erano concluse
- il bilancio sottoscritto dal liquidatore e il piano di riparto sono stati comunicati ai soci ex art.2311 c.c. in data _____
- il bilancio finale ed il piano di riparto, così come redatti dal liquidatore, sono stati approvati e non ci sono opposizioni
- tutti i soci sono concordi nella volontà di richiedere la cancellazione della società dal Registro delle Imprese.

I sottoindicati, in qualità di eredi del socio/liquidatore della società _____ con sede in _____ via _____ prov. _____ codice fiscale n. _____ n. Rea _____

_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____
_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____
_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____
_____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ c.f. _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 della stessa normativa

d i c h i a r a n o

- di aver percepito quanto dovuto in seguito al decesso del socio/liquidatore e di non opporsi alla cancellazione della società

Dichiara/no inoltre di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma dei dichiaranti

Si dichiara che la presente copia è conforme al documento originale

Al presente modulo deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento d'identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa