

Alienazione e cessione delle quote sociali di una GmbH / UG

Per rendere più agevole ed effettiva la preparazione del Vostro prossimo appuntamento notarile, nel Vostro come nel nostro interesse, abbiamo predisposto i seguenti moduli, che Vi invitiamo a trasmetterci compilati nel modo più completo possibile. Per eventuali domande, così come per una consulenza personale, siamo naturalmente a Vostra completa disposizione. Ringraziamo fin d'ora per la fiducia accordataci e auspichiamo una proficua collaborazione anche in prosieguo.

Società	
Nome / denominazione sociale	
Sede legale (comune)	
Registro delle Imprese	
HRB n.	
Indirizzo della sede legale (Via, n. civico, CAP, città)	
Consulente fiscale / legale	

L'alienante	L'alienante 1	L'alienante 2	L'alienante 3
Nomi (tutti) / denominazione sociale			
Cognome			
Data di nascita / Registro delle Imprese n.			
Via, n. civico			
CAP, città			
Professione			
Telefono / fax			
E-mail			
Cittadinanza			
Stato civile	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a
Regime patrimoniale (se coniugato/a)	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>
Data del matrimonio			
Domicilio al momento del matrimonio			
Numero e valore delle quote alienate (n. progr.)			
Versamento delle quote effettuato	<input type="checkbox"/> per intero <input type="checkbox"/> per la metà	<input type="checkbox"/> per intero <input type="checkbox"/> per la metà	<input type="checkbox"/> per intero <input type="checkbox"/> per la metà
Prezzo d'acquisto			
Esigibilità			
Efficacia della cessione	<input type="checkbox"/> immediatamente <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> dopo il pagamento	<input type="checkbox"/> immediatamente <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> dopo il pagamento	<input type="checkbox"/> immediatamente <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> dopo il pagamento
Prestito dell'alienante	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, nella misura di	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, nella misura di	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, nella misura di

L'acquirente	L'acquirente 1	L'acquirente 2	L'acquirente 3
Nome / denominazione sociale			
Cognome di nascita			
Data di nascita/ Registro delle Imprese al n.			
Via, n. civico			
CAP, città			
Professione			
Telefono / fax			
E-mail			
Cittadinanza			
Stato civile	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a	<input type="checkbox"/> cel/nub. <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> spos. <input type="checkbox"/> vedovo/a
Regime patrimoniale (se coniugato/a)	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> coniugato/a senza convenzione matrimoniale <input type="checkbox"/>
Data del matrimonio			
Domicilio al momento del matrimonio			
Numero e valore delle quote alienate (n. progr.)			

In occasione dell'acquisto della quota sociale si prevedono le seguenti modifiche

Amministratore	Amministratore 1	Amministratore 2	Amministratore 3
Pratica	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Revoca <input type="checkbox"/> Dimissioni	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Revoca <input type="checkbox"/> Dimissioni	<input type="checkbox"/> Nomina <input type="checkbox"/> Revoca <input type="checkbox"/> Dimissioni
Nome, cognome			
Cognome di nascita			
Data di nascita			
Via, n. civico			
CAP, città			
Potere di rappresentanza	<input type="checkbox"/> disgiunta <input type="checkbox"/> congiunta insieme ad altro amministratore/procuratore	<input type="checkbox"/> disgiunta <input type="checkbox"/> congiunta insieme ad altro amministratore/procuratore	<input type="checkbox"/> disgiunta <input type="checkbox"/> congiunta insieme ad altro amministratore/procuratore
Divieto di concludere contratti con se stesso	<input type="checkbox"/> esente <input type="checkbox"/> non esente	<input type="checkbox"/> esente <input type="checkbox"/> non esente	<input type="checkbox"/> esente <input type="checkbox"/> non esente

Modifica dello statuto	
Nuova denominazione (denominazione della società)	
Nuova sede legale (comune)	
Nuovo indirizzo	
Nuovo oggetto dell'impresa	
Altro / note	

Bozza

posta fax e-mail consegna a mano

Appuntamento preferibilmente in data