

FAC SIMILE

**DICHIARAZIONE CAUSA DI SCIoglimento PER IMPOSSIBILITÀ DI FUNZIONAMENTO O PER LA
CONTINUATA INATTIVITÀ DELL'ASSEMBLEA
(art. 2484 c.c., comma 1, n. 3 – art. 2485 c.c., comma 1)**

Oggi ___/___/_____, presso la sede della società _____
iscritta al R.E.A. n. _____, codice fiscale n. _____, l'amministratore unico/il
consiglio di amministrazione della società stessa,

dichiara

di accertare la causa di scioglimento della società per l'impossibilità di funzionamento / per la continuata
inattività dell'assemblea.

Firma dell'amministratore unico

oppure

Firma dei componenti il consiglio di amministrazione

**N.B.: il file della dichiarazione di accertamento della causa di scioglimento deve essere convertito in
formato pdf/a, sottoscritto digitalmente da tutti i componenti dell'organo amministrativo della società e
allegato alla pratica telematica a cui fa riferimento.**