



FARMACIE TIFERNATI SRL Unipersonale
a direzione e coordinamento del socio unico Comune di Città di Castello

Codice fiscale 02895720544 - Partita IVA 02895720544
Via Vitt. Emanuele Orlando, 3bis - 06012 CITTA' DI CASTELLO PG
Numero R. E. A. 248791
Registro Imprese di Perugia n. 02895720544
Capitale Sociale € 10.000,00 i. v.

VERBALE ASSEMBLEA ORDINARIA

Oggi, 29 maggio 2017 alle ore 08,45 presso la sede sociale, si riunisce, a norma dell'art. 2.364 del Codice Civile, l'Assemblea Ordinaria dei soci per discutere e deliberare sul seguente

ORDINE DEL GIORNO

- 1) Approvazione del bilancio 2016 e documenti collegati. Relazione del revisore Unico
- 2) Distribuzione dei dividendi

E' presente il socio unico COMUNE DI CITTA' DI CASTELLO nella persona del Vice Sindaco Dott. Bettarelli Michele, rappresentante l'intero capitale sociale; è altresì presente l'organo amministrativo nella persona del Sig. Gaudenzi Fiorucci Lazzaro e il revisore unico Dott.ssa Petruzzi Marcella

L'assemblea è pertanto totalitaria e può validamente deliberare in seconda convocazione, essendo andata deserta quella in prima convocazione del 29/04/2017, quanto posto all'ordine del giorno. Presiede Gaudenzi Fiorucci Lazzaro e funge da Segretario il Dott. Bettarelli Michele.

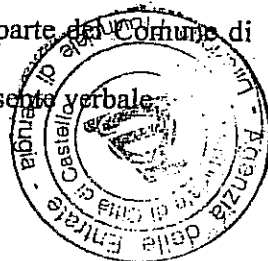
In merito al primo punto all'ordine del giorno, l'amministratore unico dà lettura del bilancio al 31/12/2016, con nota integrativa e la relazione del Revisore Unico Petruzzi Marcella. Segue ampia ed approfondita discussione sulle motivazioni che hanno portato al risultato dell'esercizio e sugli interventi economici e finanziari già attuati al fine di migliorare il risultato del futuro esercizio. Dopo di che il bilancio viene approvato alla unanimità. Inoltre, per quanto attiene alla trattazione del risultato di esercizio viene deliberato di accogliere la proposta formulata dall'organo amministrativo nella nota integrativa.

Per quanto riguarda il secondo punto all'ordine del giorno, il presidente premette che è possibile proporre la distribuzione di un dividendo complessivo di euro 60.000 (sessantamila) tenuto conto che nel bilancio oggetto di approvazione di questa assemblea sono esposte immobilizzazioni immateriali (nette di ammortamenti) per euro 10.885 e le riserve che residuano dopo la distribuzione dei dividendi sopra proposta sono superiori a detto valore, e quindi non osta alla distribuzione il disposto dell'art.2426, n.5, c.c.

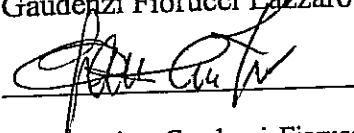
Si precisa inoltre che la distribuzione di dividendi sopra proposta avviene con utili formati a partire dall'esercizio chiuso successivamente al 31-12-2007, prelevandoli dagli utili dell'esercizio 2016 e da quelli riportati a nuovo degli esercizi precedenti, entro la quota disponibile per legge. Dopo di che viene approvata all'unanimità la distribuzione dei dividendi nella modalità sopra evidenziata.

Ricordiamo che la nostra società è soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Città di Castello.

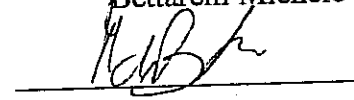
L'assemblea viene sciolta alle ore 09:30, previa lettura ed approvazione del presente verbale.



Il Presidente
Gaudenzi Fiorucci Lazzaro



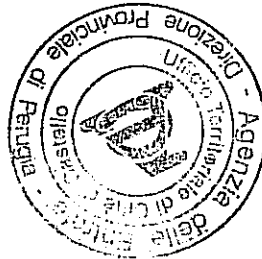
Il Segretario
Bettarelli Michele

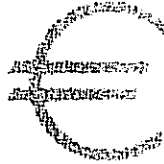


Il sottoscritto Gaudenzi Fiorucci Lazzaro, nato a Città di Castello il 20/08/1948, c.f. GDNLZR48M20C745H, dichiara, consapevole delle responsabilità penali previste ex art. 76 del d.p.r. 445/2000 in caso di falsa o mendace dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto, che il presente documento è stato prodotto mediante scansione ottica dell'originale analogico e che ha effettuato con esito positivo il raffronto tra lo stesso e il documento originale ai sensi dell'art. 4 del d.p.c.m. 13 novembre 2014.

**Agenzia
Entrate**
Direzione Provinciale di Perugia
Ufficio Territoriale di Città di Castello
14 GIU 2017
Atto regio il
al N. 552 Serie 3
Previo versamento € 100

L'ADDETTO AL SERVIZIO
(Marano Stefano)





**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

INTESA SANPAOLO S.p.A. - 65025
Piazza Matteotti, 1
08012 Città di Castello

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO _____ PROV. _____
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI NASCENTE

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **FARMACIE TIFERNATI SRL** NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____
SESSO M o F: _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: **CITTA' DI CASTELLO** PROV.: **P, G** CODICE FISCALE: **02895720544**

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____
SESSO M o F: _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: _____ PROV.: _____ CODICE FISCALE: _____

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: **T 3 D** 7. COD. TERRITORIALE (*): _____ 8. CONTENZIOSO: 9. CAUSALE: **R, P** 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno _____ Numero **2017**

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
109T	REG. DELIBERA DISTR. DIVIDENDI	200,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

200,00

EURO (lettere)

DUECENTO/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno: 14 mese: 06 anno: 2017	2069	21698

