

DISTINTA PER COMUNICA

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

in qualità di (titolare – legale rappresentante – amministratore – presidente CDA) _____

dell'impresa (denominazione) _____

con sede in _____ prov () C.F. _____

P.IVA (se diversa) _____ n. REA _____ CCIAA _____

Attività svolta (☐ nella sede ☐ in U.L.) _____

CHIEDE

	Impresa Individuale	Società di persone	Società di capitali
ISCRIZIONE	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20
MODIFICA	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20
CANCELLAZIONE	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20	☐ DAL / /20
ALTRO	☐ DAL / /20		

PRESSO UFFICI

CCIAA – RI (☐ AIA)		Note:
AGENZIA ENTRATE		
INPS		
INAIL		

LE SEGUENTI ATTIVITA'

DATI NECESSARI

☐ AG. ENTRATE (☐ nuova attività - ☐ attività esistente) COD. ATT. _____

☐ INAIL (Codice ditta) _____ E PAT _____

☐ POSIZIONE INPS _____ (☐ Artigiano) E DIPENDENTI _____

☐ SMART CARD (☐ in possesso) - (☐ richiesta) - (☐ firma presso terzi _____)

DATA ____/____/____

FIRMA _____

Doc. n. 01	Vers. n. 01	Red. da SF	App. da EB	Il 01/01/2008
------------	-------------	------------	------------	---------------