

RICHIESTA VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI BUSINESS

Il sottoscritto _____

in qualità di rappresentante legale della Società _____

P. IVA n. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo Sede Legale _____ Numero _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

richiede la variazione dei seguenti dati anagrafici (barrare la/le variazioni richieste)

Indirizzo Sede Legale _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Recapiti

Telefono _____ Fax _____

e-Mail _____

DATA _____ Timbro e Firma del Legale Rappresentante _____