DATI ANAGRAFICI IMPRESA
(da allegare alla domanda di iscrizione)

CODICE IMPRESA | DECORRENZA ISCRIZIONE | MOD. 01 bis

(Riserv. C.e.)

IMPRESA (Ragione sociale completa)

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) **sede legale**

CITTA'

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) **sede amministrativa**

CITTA' C. A.P

TEL. FAX

E-MAIL

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INAIL

INPS

C.C.I.A.

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO

CITTA' C. A.P.

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

CONSULENTE

INDIRIZZO VIA/PIAZZA

CITTA' C..A.P

TEL FAX

E-MAIL

REFERENTE

BANCA NUMERO C/C

CAB ABI CIN

NATURA IMPRESA (2) FORMA GIURIDICA (3) ATT. PRODUTT. (4)

CCNL APPLICATO

EVENT. ISCRIZIONE ASS. CATEGORIA

N° DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE