

MODULO DI RICHIESTA VARIAZIONE DATI AZIENDALI

Dati dell'azienda

Ragione Sociale _____ P. IVA _____

Codice Fiscale _____ Sede Legale _____

Indirizzo _____ N° Civico _____ PR _____ CAP _____

Dati Del Richiedente

Nome _____ Cognome _____ Nato a _____

Codice Fiscale _____ Residenza _____

Città _____ PR _____ CAP _____

Indirizzo Mail / Pec _____

Si richiede la variazione dei seguenti dati.

Nuovo Indirizzo Sede Legale/Operativa

Via/Piazza _____ N. _____

CAP _____ Città _____ PR _____

Nuovi Dati Azienda

Ragione Sociale _____ Forma Giuridica _____

Documenti Allegati

- Copia documento di Identità
- Certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio (obbligatorio in caso di richiesta Variazione di Forma Giuridica, Ragione Sociale, Sede Legale).

Luogo _____ Data _____ Firma _____

