Cassa di Edile Capitanata

DATI ANAGRAFICI IMPRESA
(da allegare alla domanda d'iscrizione)

CODICE IMPRESA (RISERV. C.E.) | DECORRENZA ISCRIZIONE | MOD 01 bis

IMPRESA (ragione sociale completa)

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) sede legale

CITTA' C.A.P.

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) sede amministrativa

CITTA' C.A.P.

TEL. FAX

E-MAIL

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P.E.C.)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INAIL

INPS

C.C.I.A. (1)

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA' C.A.P.

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CONSULENTE

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA' C.A.P.

TEL. FAX

E-MAIL

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P.E.C.)

REFERENTE

BANCA

CODICE IBAN (PER ACCREDITAMENTO COMPETENZE)

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

CCNL APPLICATO

EVENT. ISCR. ASS. CATEGORIA

N° **DATA**

TIMBRO DELL'IMPRESA
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE