

Dati del dichiarante

In qualità di:		
Cod. Cliente NEG	Nomin./Rag. Sociale	
Partita Iva	Codice Fiscale	
Telefono	Cellulare	Fax
E-mail	PEC	

Richiesta modifica dei seguenti dati anagrafici

 Cambio Rappresentante Legale

Nome	Cognome
Codice Fiscale (del subentrante)	
E-mail	Cellulare

 Cambio Denominazione Sociale (nessuna variazione di P.IVA e/o Cod.Fiscale)

Ragione Sociale	
E-mail	PEC

Allegati obbligatori

- Documento di riconoscimento del richiedente
- Visura Camerale aggiornata (per attività commerciali e PMI)
- Verbale di assemblea nomina nuovo amministratore (per condomini)

Data	Timbro e Firma
------	----------------

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.