

Comunichiamo che a far data dal giorno _____ il seguente Contribuente:

INTESTATARIO:

P.IVA		Codice Fiscale		Tel.	
Cognome Nome o Ragione Sociale				Cell.	
Indirizzo di residenza o Sede Legale				Numero civico	
C.A.P.		Località		Provincia (sigla)	

e-mail: _____ PEC: _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

cambia la propria ragione sociale in:

NUOVO INTESTATARIO:

P.IVA		Codice Fiscale		Tel.	
Cognome Nome o Ragione Sociale				Cell.	
Indirizzo di residenza o Sede Legale				Numero civico	
C.A.P.		Località		Provincia (sigla)	

e-mail: _____ PEC: _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

Data denuncia	Firma/Timbro Dichiarante
----------------------	---------------------------------

Note:	Firma addetto Ufficio
--------------	------------------------------