

Pdf compilabile

Comunicazione modifica dati anagrafici datore di lavoro

La Società

denominazione e ragione sociale _____

partita iva _____ codice fiscale _____

comunica la seguente variazione

(completare solo i riquadri relativi ai dati variati)

RECAPITO
<input type="checkbox"/> SEDE DI LAVORO oppure <input type="checkbox"/> SEDE LEGALE
Via _____ n° _____
CAP _____ città/paese _____ Prov _____
tel _____ e-mail _____
DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE
Nuova denominazione/ ragione sociale: _____
partita IVA/ codice fiscale: <input type="checkbox"/> Invariata/o <input type="checkbox"/> Variata/o (compilare il riquadro successivo)
DI PARTITA IVA / CODICE FISCALE *
Nuova partita IVA: _____
Nuovo codice fiscale: _____

Questa variazione ha validità

dal giorno ____/____/____

data _____ timbro e firma del datore di lavoro _____

PS: Se c'è stata una fusione o cessazione ramo d'azienda bisogna compilare il modulo "cessazione ramo azienda/fusioni societarie".