Mod 5

Variazione dati azienda

Alla Edilcassa Veneto
Via Volta, 38
30175 Marghera (VE)
Tel . 041 930 320 Fax 041 930 719
e-mail: info@edilcassaveneto.it
sito: www.edilcassaveneto.it

Codice Ditta : |__|__|__|__|__|__|

Il Sottoscritto _____ in qualità di titolare / legale rappresentante

dell'impresa edile _____

COMUNICA LE VARIAZIONI SOTTO RIPORTATE

☐ La ditta ha sospeso l'attività con personale dipendente dal : ____/____/_____

☐ La ditta ha cessato l'attività dal : ____/____/_____

☐ La ditta ha ripreso l'attività con personale dipendente dal : ____/____/_____

☐ Sede Legale : _____cap_____

via _____tel. _____, fax _____

☐ Sede Amministrativa : _____cap_____

via _____tel. _____, fax _____

☐ P. IVA n° _____ ☐ Cod. Fiscale _____

☐ Posizione INPS n° _____ ☐ Posizione INAIL n° _____

☐ Banca / Posta _____Agenzia / Sportello_____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Associazione Imprenditoriale di Appartenenza : _____

☐ Studio di consulenza tenutario del servizio paghe: _____

_____

Data _____/_____/_____ Firma

_____

Inviare il modello compilato a info@edilcassaveneto.it