

RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI ANAGRAFICI PER CAMBIO RAPPRESENTANTE LEGALE E DENOMINAZIONE SOCIALE

A. DATI DEL DICHIARANTE

In Qualità di: _____

Codice Cliente _____ Nominativo / Rag. Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

B. RICHIEDE LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

☐ Cambio Rappresentate Legale

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale (del subentrante) _____

E-mail _____ Cellulare _____

Cod. Univoco per fatturazione elettronica _____

☐ Cambio Denominazione Sociale (nessuna variazione di P.IVA e/o C.F.)

Rag. Sociale _____

E-mail _____ PEC _____

C. ALLEGATI OBBLIGATORI

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

Data ____ / ____ / ____ Timbro e Firma _____