CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DI BENEVENTO

VIA M. PACIFICO 82100 BENEVENTO – TEL. 0824 363046 FAX 0824 349905

MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO TELEMATICO

MUT CNCE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____IL ___/___/_____NELLA SUA QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE

RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/DELLO STUDIO DI CONSULENZA_____

CON SEDE IN _____PROV_____CAP_____

ALLA VIA_____N°_____

E-MAIL*_____TEL._____FAX_____

REFERENTE_____

***** ***OBBLIGATORIO E STAMPATELLO***

RICHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo gratuito dello specifico software e la password di accesso al sistema.

a tal proposito dichiara di prestare i propri servizi di consulenza per le sotto elencate imprese edili, iscritte alla cassa edile di Benevento, per le quali sono stati presentati i modelli 01/bis "dati anagrafici impresa",debitamente timbrati e firmati dal legale rappresentante:

IMPRESA	CODICE C.E.	CODICE FISCALE	COMUNE

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati sopra indicati.

DATA **FIRMA**

_____ _____

Si autorizza la cassa edile di Benevento al trattamento dei dati personali ai sensi della D.lgs 196/03

FIRMA

_____