



IMP. 4.0.17/01

ALLA
EDILCASSA REGIONALE CALABRESE
Via Palermo, 4
88050 CARAFFA DI CATANZARO

DELEGA/REVOCA CONSULENTE

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____
Nato il ____ / ____ / ____ a _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa

RAGIONE SOCIALE

--

Con sede a _____ CAP _____ PROV. _____

In Via _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

All'intermediario

NOME _____ COGNOME _____

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dello Studio
di Consulenza _____

Con sede a _____ CAP _____ PROV. _____

In Via _____

E-mail PEC _____

Tel. _____ Fax. _____

Cod.Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero registrazione Albo _____ data _____

Alla trasmissione delle denunce telematiche, alla consultazione dei dati anagrafici e contributivi, attraverso l'utilizzo dello "sportello web". L'impresa può sempre continuare a consultare i propri dati.

Si autorizza la Edilcassa Regionale Calabrese al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003

Distinti saluti

Data

Timbro e firma