

DATI DEL RICHIEDENTE

In qualità di: _____

Codice Cliente _____ Nominativo / Rag. sociale _____
C.F. _____ P.IVA _____
Telefono _____ Cellulare _____ FAX _____
E-mail _____ PEC _____

RICHIEDE LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

☐ **Cambio Rappresentante 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.)**

Ragione Sociale _____
E-mail _____ PEC _____

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)

Luogo e Data

Timbro e Firma
