

DATI ANAGRAFICI

(da inviare unitamente alla domanda di iscrizione)
i campi contrassegnati da un'asterisco (*) sono obbligatori.

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

Impresa Edile

Ragione sociale*: _____

Forma giuridica*: Impresa Individuale Società di Persone in Nome Collettivo (SNC) Società di Persone in Accomandita Semplice (SAS) Altre forme di Società di Persone Società per Azioni (SPA) Società a Responsabilità Limitata (SRL) Altre forme di Società di Capitale Cooperativa Altre forme

Natura Impresa*: Industriale Artigianale Cooperativa Società di lavoro temporaneo

Attività produttiva prevalente*:
(scegliere una sola opzione) Edilizia Abitativa Edilizia Non Abitativa Manutenzione Restauro Completamento e Rifinitura delle Costruzioni Edili Costruzioni Idrauliche Movimento Terra Costruzioni e Manutenzioni Stradali e Ferroviarie Costruzioni Sotterranee Costruzioni di Linee e Condotti Produz. e distribuzione di Calcestruzzo Preconfezionato Produzione e forniture con posa in opera di strutt. in ferro per cemento armato

Codice fiscale*: _____ P.IVA* _____ PEC* _____

E-Mail* _____

Legale Rappresentante*: _____ Nato a*: _____ Il*: _____

e residente in*: _____ Via*: _____ Numero*: _____

Codice fiscale*: _____

Sede legale in*: _____ Via*: _____ Numero*: _____ CAP*: _____

Provincia: _____ Telefono*: _____ Fax: _____ Cell: _____

Indirizzo Corrispondenza Sede Amministrativa

Via _____ n° _____ CAP _____ Provincia _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

Iscrizioni

Alla C.C.I.A.A. di* _____ N° _____ All' Albo Artigiani di _____

N° _____ Alla sede INPS di* _____ N°* _____

Alla sede INAIL di* _____ N° PAT* _____

All'albo nazionale costruttori N. _____ All'associazione di categoria _____

Accredito Sul conto Corrente Bancario o Postale

IBAN* _____

Denominazione della banca/posta _____ Agenzia/Ufficio* _____

Indicazioni sul conto corrente valide fino a diversa disposizione scritta.

Studio Di Consulenza (obbligatorio se compilato il punto 6 della domanda di iscrizione mod. SAI01)

Denominazione * _____ Sede Legale in * _____

Via* _____ N°* _____ CAP* _____ Prov.* _____ Codice Fiscale * _____

P.Iva* _____ Tel* _____ Fax* _____

Cell. _____ PEC* _____ E-Mail* _____

Data

In Fede

Firma del Titolare/Legale rappresentante e timbro dell'impresa