

CODICE FISCALE DITTA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Quadro V2 - L.O. Premi

DENUNCIA DI VARIAZIONE DITTA - DATI ANAGRAFICI

DATA SOSPENSIONE / / DATA FINE SOSPENSIONE / / MOTIVO SOSPENSIONE

PROCEDURE CONCORSUALI

DATA AVVIO PROCEDURA / /

TIPO DI PROCEDURA (V.

DATA / / NUMERO SENTENZA/DECRETO

EMESSA DAL TRIBUNALE

ELABORAZIONE ACCENTRATA PAGHE (su autorizzazione della Direzione Provinciale del Lavoro)

AUTORIZZAZIONE DEL / / DATA DELLA VARIAZIONE / /

NUMERO

PRESSO (cognome, nome della persona o denominazione dello studio presso il quale vengono conservati i libri regolamentari)

VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1) N. ro COD. ISTAT (facoltativo)

C.A.P. COMUNE PROV. NAZIONE (V. Istruz)

E-MAIL @

N° DI TELEFONO

SOGGETTI DELEGATI
(art. 14 T.U.: consulenti, ecc.)

DATA DELLA VARIAZIONE / /

AMPIEZZA DELEGA (vedi foglio istruzioni) CODICE FISCALE

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA PROV. NAZIONE DATA DI NASCITA / /

VIA,PIAZZA, ... (vedi all. 1) N. ro COD. ISTAT (facoltativo)

COMUNE PROV. NAZIONE

E-MAIL @

N° DI TELEFONO

MODALITA' DI RESTITUZIONE DELLE PRESTAZIONI ANTICIPATE AI SENSI DELL'ART. 70 T.U.

ACCREDITO IN C/C C/C NUMERO A.B.I. CAB

LOCALIZZAZIONE ASSEGNI LOCALIZZATO SEDE SEDE CORRISPONDENZA

ALTRO INDIRIZZO

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA