



Servizio contribuzioni
Ufficio contribuzione straordinaria
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 Roma

MODELLO 2157/2017

DOMANDA DI RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI

AI SENSI DELL'ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

INFORMAZIONI UTILI

Il preponente che intende rateizzare versamenti già scaduti per contributi, accantonamenti FIRR e somme accessorie può inoltrare domanda utilizzando esclusivamente il presente modulo.

La domanda, unitamente alla ricevuta di pagamento dell'anticipo, va inviata **esclusivamente** tramite PEC all'indirizzo impresepreponenti.contribuzioni@pec.enasarco.it o tramite raccomandata A/R al seguente indirizzo:

Fondazione Enasarco
Servizio contribuzioni - ufficio contribuzione straordinaria
Via Antoniotto Usodimare, 31
00154 Roma

L'ufficio contribuzione straordinaria provvederà all'istruttoria amministrativa della pratica mediante:

1. accertamento del debito complessivo e determinazione delle sanzioni civili e/o degli interessi di mora FIRR aggiornati all'effettiva data di inoltro della domanda;
2. verifica della sussistenza delle condizioni previste per la concessione della rateazione e consultabili sul sito www.enasarco.it nella sezione dedicata alle rateazioni;
3. acquisizione dell'eventuale integrazione dell'anticipo, per gli oneri accessori determinati all'atto di concessione del provvedimento;
4. rilascio del provvedimento di autorizzazione e contestuale invio del piano di ammortamento comprensivo degli interessi di differimento e dilazione.

Il **pagamento dell'anticipo** deve essere effettuato **contestualmente alla presentazione della domanda** mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato alle rateazioni intestato a "Fondazione Enasarco" intrattenuto presso BNL s.p.a. c/o Enasarco, Via Antoniotto Usodimare 29 - 00154 Roma, utilizzando il codice **IBAN: IT 70 P 01005 03395 0000 0000 2021**, inserendo nella causale, come prima voce, il numero di posizione ditta seguito dalla dicitura "versamenti per rate".

Il pagamento dell'eventuale integrazione dell'anticipo deve essere effettuata **entro 15 giorni** dalla richiesta alle medesime coordinate bancarie sopra riportate.

Il pagamento delle rate deve avvenire esclusivamente **tramite i bollettini M.A.V.**, disponibili all'interno dei servizi online della Fondazione, all'indirizzo www.enasarco.it (sezione Richieste - Rateizzazioni), previo accesso all'area riservata tramite l'utilizzo dei propri codici (username e password). Nel caso in cui non si disponga dell'abilitazione ad operare online, è necessario effettuare la registrazione collegandosi al sito www.enasarco.it.

Le rateazioni saranno concesse per un numero di rate non eccedenti i limiti di seguito indicati:

DEBITO COMPLESSIVO	ANTICIPO	MAX N. RATE MENSILI
fino a € 2.500,00	-	no rateazione
da € 2.500,01 a 10.000,00	10%	12 rate
da € 10.000,01 a 25.000,00	10%	24 rate
da € 25.000,01 a 45.000,00	15%	36 rate
da 45.000,01	15%	48 rate

In caso di concessione della rateazione, il preponente potrà richiedere l'estinzione parziale della stessa previo pagamento di un importo pari ad almeno 6 rate.

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Data di nascita _____ Comune _____ Provincia

Codice fiscale

In qualità di titolare legale rappresentante

del **preponente** con ragione sociale _____

e sede in _____ Comune _____

CAP Provincia Telefono _____ Fax _____

Email _____ PEC _____

Codice fiscale

Posizione Enasarco

riconosce incondizionatamente il debito complessivo

di € ,

nei confronti della Fondazione Enasarco, nonché gli oneri accessori determinati all'atto di concessione del provvedimento di dilazione e per tale debito rinuncia ad ogni contestazione, azione o eccezione sollevabile in giudizio.

CHIEDE

la concessione di un piano di rateazione in n. rate mensili per:

CONTRIBUTI E/O ACCANTONAMENTI FIRR EVASI OD OMESSI

di € , a titolo di contributi Fondo Previdenza

di € , a titolo di contributi Fondo Assistenza

di € , a titolo di Indennità Risoluzione Rapporto (FIRR) per mandati di agenzia attivi

riferiti ai periodi indicati nei riquadri a e b e ripartiti come da **distinte compilate online** ovvero **compilate utilizzando il formato cartaceo** allegato alla presente

ONERI ACCESSORI RICHIESTI DALLA FONDAZIONE

di € , a titolo di sanzioni civili

di € , a titolo di interessi mora Firr

di € , a titolo di sanzioni per violazione degli obblighi strumentali a quello contributivo

Luogo e data _____

Firma _____

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

ALLEGA

copia del versamento (all. 1) effettuato in data / / a titolo di anticipo pari al (barrare 1 sola casella):

- 10%** del debito noto alla data della richiesta (rateazione massima consentita in 24 mesi)
 15% del debito noto alla data della richiesta (rateazione massima consentita in 48 mesi)

E si impegna a versare entro 15gg dalla richiesta l'eventuale importo dovuto a titolo di integrazione dell'anticipo per effetto del ricalcolo degli oneri accessori.

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver preso visione e di accettare le condizioni previste all'art. 44 del Regolamento delle Attività Istituzionali;
2. in particolare di essere a conoscenza che qualora si verifici il mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate anche non consecutive, l'autorizzazione alla dilazione si intenderà revocata e con essa il beneficio accordato all'applicazione delle sanzioni agevolate;
3. di essere al corrente che sulle somme rateizzate è applicato un interesse pari al tasso di differimento e dilazione;
4. di essere altresì al corrente che il pagamento delle rate oggetto della presente richiesta deve avvenire esclusivamente tramite bollettini MAV e che il pagamento della prima rata deve essere effettuato entro il giorno 20 del mese successivo a quello di autorizzazione alla rateazione e le rate successive entro il giorno 20 di ciascuno dei mesi seguenti.

La mancata osservanza dei suddetti adempimenti comporterà pertanto il diritto della Fondazione di esigere il pagamento in unica soluzione del proprio credito residuo comprensivo degli oneri accessori ricalcolati.

Ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/00 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità. Si impegna a comunicare, entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento, qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati dichiarati. A tal fine si allega documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (all. 2).

Le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono intendersi redatte nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. (con sottoscrizione non autenticata presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità).

Luogo e data

Firma

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

RIQUADRO A – CONTRIBUTI FONDO PREVIDENZA E FONDO ASSISTENZA

ANNO	TRIMESTRE ¹				CONTRIBUTI PREVIDENZA E ASSISTENZA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--- Note:

1. Indicare un solo trimestre per riga.

Qualora non siano già state inserite le distinte online (ordinarie o non ordinarie - G-14), occorre compilare ed allegare le distinte di ripartizione dei contributi per ogni anno, come da modello a pag. 7.

Luogo e data

Firma

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

RIQUADRO B – INDENNITÀ RISOLUZIONE RAPPORTO

ANNO	INDENNITÀ RISOLUZIONE RAPPORTO
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €

Qualora non siano già state inserite le distinte online (ordinarie o non ordinarie - G-14), occorre compilare ed allegare le distinte di ripartizione dei contributi per ogni anno, come da modello a pag. 7.

Luogo e data

Firma

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

DISTINTA RELATIVA AI VERSAMENTI DA EFFETTUARE SU Fondo Previdenza e Fondo Assistenza per l'ANNO _____ e trimestre _____

MATRICOLA ¹	MANDATO ²	COGNOME/NOME ³	CODICE FISCALE ⁴	IMPORTO PROVVIGIONI TRIMESTRALI	CONTRIBUTI PREV./ASSIST.
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
				□□□□□□□□,□□□€	□□□□□□□□,□□□€
TOTALE					□□□□□□□□,□□□€

--- Note:

1. Inserire il numero di matricola dell'agente (persona fisica o giuridica) o il codice societario, in caso di società di persona (in accomandita semplice - sas, in nome collettivo - snc).
2. Indicare M se monomandatario, P se plurimandatario e, per i soci di società di persone, la quota di partecipazione societaria.
3. Cognome e nome dell'agente o ragione sociale della società di agenzia
4. Obbligatorio in caso di agenti o rappresentanti di commercio non ancora iscritti presso la Fondazione Enasarco per i quali occorre inoltre compilare la scheda anagrafica (pag. 9 per agente individuale, pag. 10 per agente in società di persone e pag. 11 per agente in società di capitali).

Timbro dell'azienda

Luogo e data

Firma del titolare/legale rappresentante

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

DISTINTA RELATIVA AI VERSAMENTI DA EFFETTUARE SU Fondo Indennità Risoluzione Rapporto (FIRR) per l'ANNO _____

MATRICOLA ¹	MANDATO ²	COGNOME/NOME ³	CODICE FISCALE ⁴	IMPORTO PROVIGIONI ANNUALI	CONTRIBUTI FIRR
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
				□□□□□□,□□ €	□□□□□□,□□ €
TOTALE					□□□□□□,□□ €

--- Note:

1. Inserire il numero di matricola dell'agente (persona fisica o giuridica) o il codice societario, in caso di società di persona (in accomandita semplice - sas, in nome collettivo - snc).
2. Indicare M se monomandatario, P se plurimandatario e, per i soci di società di persone, la quota di partecipazione societaria.
3. Cognome e nome dell'agente o ragione sociale della società di agenzia
4. Obbligatorio in caso di agenti o rappresentanti di commercio non ancora iscritti presso la Fondazione Enasarco per i quali occorre inoltre compilare la scheda anagrafica (pag. 9 per agente individuale, pag. 10 per agente in società di persone e pag. 11 per agente in società di capitali).

Timbro dell'azienda

Luogo e data

Firma del titolare/legale rappresentante

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

SCHEDA ANAGRAFICA PER AGENTE INDIVIDUALE O SOCIO ILLIMITATAMENTE RESPONSABILE DI SOCIETÀ DI PERSONE

COGNOME		NOME		SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA	DATA DI NASCITA
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA	
RESIDENZA (obbligatorio)				N. CIVICO
COMUNE (Località)			PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRZZO PEC		
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)				N. CIVICO
COMUNE (Località)			PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO		

COGNOME		NOME		SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA	DATA DI NASCITA
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA	
RESIDENZA (obbligatorio)				N. CIVICO
COMUNE (Località)			PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRZZO PEC		
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)				N. CIVICO
COMUNE (Località)			PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO		

Timbro della ditta e firma del titolare/legale rappresentante

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

SCHEDA ANAGRAFICA AGENTE OPERANTE IN FORMA DI SOCIETÀ DI PERSONE

RAGIONE SOCIALE COMPLETA		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV
DATA COSTITUZIONE		
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatoria se diversa dal Codice Fiscale)
SEDE LEGALE (obbligatorio)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO PEC
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO

NOTE (1) Società in Nome Collettivo (SNC), Società in Accomandita Semplice (SAS)

SOCI ILLIMITATAMENTE RESPONSABILI

Il contributo deve essere ripartito tra i soci illimitatamente responsabili in misura corrispondente alla quota di partecipazione societaria di ciascuno (art. 4 comma 3 del Regolamento delle Attività Istituzionali 2012).
Per le S.A.S. ai soli soci accomandatari (ove non ricorra il caso previsto dall'art. 2314 comma 2 del Codice Civile).
Per le S N C a tutti i soci.
Per ognuno dei soci sotto indicati occorre compilare la scheda anagrafica alla pagina 9.

	MATRICOLA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	% ²	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					

NOTE (2) Indicare la quota di partecipazione societaria.

Timbro della ditta e firma del titolare/legale rappresentante

MODELLO 2157/2017 - RATEAZIONE DEL DEBITO AUTODENUNCIATO PER VERSAMENTI SCADUTI
ART 44 REGOLAMENTO ATTIVITÀ ISTITUZIONALI

SCHEDA ANAGRAFICA AGENTE OPERANTE IN FORMA DI SOCIETÀ DI CAPITALI

RAGIONE SOCIALE COMPLETA		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV
DATA COSTITUZIONE		
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatoria se diversa dal Codice Fiscale)
SEDE LEGALE (obbligatorio)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRZZO PEC
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO

NOTE (1) Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), ecc.

RAGIONE SOCIALE COMPLETA		FORMA GIURIDICA (1)
SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV
DATA COSTITUZIONE		
N. MATRICOLA/ CODICE SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatoria se diversa dal Codice Fiscale)
SEDE LEGALE (obbligatorio)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRZZO PEC
SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla sede legale)		N. CIVICO
COMUNE (Località)	PROV.	CAP
TELEFONO	FAX	INDIRIZZO EMAIL ALTERNATIVO

NOTE (1) Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), ecc.

Timbro della ditta e firma del titolare/legale rappresentante