

Comunichiamo che a far data dal giorno _____ il seguente Contribuente:

INTESTATARIO:

P.IVA		Codice Fiscale		Tel.	
Cognome Nome o Ragione Sociale		Cell.			
Indirizzo di residenza o Sede Legale		Numero civico			
C.A.P.		Località		Provincia (sigla)	

e-mail: _____ **PEC:** _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

cambia la propria ragione sociale in:

NUOVO INTESTATARIO:

P.IVA		Codice Fiscale		Tel.	
Cognome Nome o Ragione Sociale		Cell.			
Indirizzo di residenza o Sede Legale		Numero civico			
C.A.P.		Località		Provincia (sigla)	

e-mail: _____ **PEC:** _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

Data denuncia	Firma/Timbro Dichiarante
----------------------	---------------------------------

Note:	Firma addetto Ufficio
--------------	------------------------------

GeSeM Srl Cod. Fisc. / P. IVA: 03749850966 Sede Legale: Viale Rimembranze, 13 – 20020 Lainate (MI) gesem@legalmail.it - www.tributi.gesem.it	Recapiti telefonici: TEL. 02.93790037 DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 12,00
---	---