

Spett. Le
Cassa Edile di Terni
Via A. Garofoli 15
05100 Terni

Oggetto: **Comunicazione nuove Imprese assistite da Studio di Consulenza**

Il sottoscritto _____
(Ragione Sociale Studio di Consulenza)

iscritto alla Cassa Edile Terni con posizione numero

C	E	T	R	C	O	N	_	0	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

CHIEDE

di associare il proprio nominativo alle sotto elencate Imprese Edili, iscritte alla Cassa Edile di Terni, a decorrere dalla denuncia telematica MUT del mese di _____
(Mese/Anno)

Codice Posizione Cassa Edile Impresa Assistita	Ragione Sociale Impresa	Codice Fiscale Impresa

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati sopra riportati.

Distinti saluti.

Data _____

_____ timbro e firma Studio

E' possibile inviare il presente modulo via fax al numero 0744/443699 o via mail a mut@cassaedilterni.it
Tale modulo associa solo l'anagrafica Impresa al nuovo consulente, non comporta alcuna riattivazione di posizioni sospese.