

MODULO PER VARIAZIONE DATI IMPRESE

Spett.le
ENTE CASSA EDILE della PROVINCIA
di MASSA CARRARA
Via A. Pelliccia, 5/A
54033 CARRARA

La sottoscritta impresa _____
con sede in _____
Via / Piazza _____ n° _____
CAP _____, con la presente comunica che a decorrere dalla data
del _____ sono intervenute le seguenti variazioni:

- Variazione ragione sociale come segue:

(allegare certificato cessazione Camera di Commercio)

- Variazione indirizzo e/o numero telefonico

- Variazione Studio Amministrativo

- Variazione CCNL applicato

Distinti saluti

Carrara, _____

Timbro e firma dell'Impresa