

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO PER LE INFORMAZIONI SOCIETARIE

I moduli sono predisposti per la lettura ottica; si prega di scrivere in carattere stampatello maiuscolo con inchiostro scuro ed incasellare correttamente le lettere e i valori delle caselle predisposte.

Restituire il modulo compilato al seguente indirizzo:

EPAP
Area Servizi Previdenziali e Assistenziali
Via Vicenza 7
00185 ROMA

Informazioni societarie	indicare le informazioni che compaiono nel certificato della camera di Commercio e nel certificato di attribuzione del CF e della PI.
Sede Legale	indicare le informazioni che compaiono dal certificato della Camera di Commercio
Rappresentante legale	indicare gli estremi della persona fisica che ricopre la carica indicata (eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate)
Direttore Tecnico	indicare il numero di Direttori tecnici differenziati per singoli profili professionali