



**MODULO ANAGRAFICA AZIENDA**

**DATI RELATIVI ALL'AZIENDA**

Ragione Sociale .....

Codice fiscale ..... P.IVA .....

P.E.C. ....

**SEDE LEGALE**

Indirizzo ..... CAP.....

Città ..... Prov.....

Telefono ..... Fax.....

Associazione      AIOP #      ARIS #      Altro .....

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Indirizzo ..... CAP.....

Città ..... Prov.....

Telefono..... Fax.....

E-mail.....

Addetto.....

**STUDIO DI CONSULENZA**

Denominazione.....

P.E.C. ....

Indirizzo ..... CAP.....

Città ..... Prov.....

Telefono..... Fax.....

E-mail.....

Data ...../...../.....

(Timbro e Firma)

N.B. inviare sull'indirizzo mail [info@caimop.it](mailto:info@caimop.it)