

TARIFFARIO

L'AGENZIA D'AFFARI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI

SITA NEL COMUNE DI PISTOIA IN VIA/PIAZZA

Gestita da

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita _____ _____ _____ cittadinanza _____ sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr _____ C.A.P. _____

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto) _____

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F. _____

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

Via/piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

PERCEPIRA' PER I SERVIZI RESI I SEGUENTI COMPENSI

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Visto: si prende atto del presente tariffario e si fa obbligo di tenerlo esposto nei locali dell'agenzia in modo ben visibile al pubblico (Art. 120 TULPS)

COMPIRE IN STAMPATELLO