

SCHEDA ANAGRAFICA

SEZIONE A - DATI IMPRESA

Ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

INDIRIZZO IMPRESA

Sede in _____ Prov. _____

Via _____

Località _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Tel. _____

Sito _____

Data iscrizione C.C.I.A.A. _____ inizio attività _____

N° iscrizione I.N.A.I.L. _____ dal _____

N° iscrizione Cassa Edile _____ dal _____

N° posizione INPS _____

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA

Località _____

Via _____

Prov. _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Tel. _____

SEZIONE B - TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Titolo _____ Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Tel. _____

E-mail (personale) _____ Cellulare _____

SEZIONE C - ATTESTAZIONE DI QUALIFICAZIONE (SOA) E QUALITÀ ISO 9001:2000

Categoria _____ Classifica _____

Categoria _____ Classifica _____

Categoria _____ Classifica _____

Categoria _____ Classifica _____

Categoria _____ Classifica _____

Nominativo SOA _____ Scadenza triennale _____

_____ Scadenza quinquennio _____

Qualità certificata da _____ Dal _____

SEZIONE D - CONSULENTI

Studio Commercialista _____ tel. _____

Sede _____

Via _____

Consulente Paghe _____ tel. _____

Sede _____

Via _____