

DATI DEL SOGGETTO OBBLIGATO ALL'INVIO DEI MODELLI INTRASTAT

_ SOCIETA' _ IMPRESA INDIVIDUALE

CODICE ATTIVITA' (ATECO) OBBLIGATORIO: _____

Ragione sociale _____

Sede Legale: Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Legale Rappresentante Titolare

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Domicilio Fiscale: Via _____

Città _____ CAP _____ Prov _____

Numero delle FATTURE _____

Il costo del servizio è di € 60 + iva per singolo modello inviato fino a 3 nominativi e di € 7 + iva (*per i successivi cadauno*).

ATTENZIONE: E' obbligatorio inviare la documentazione a mezzo PEC all'indirizzo:

infoaa24@pec.it

Adesione e delega alla proposta di servizio

Spett.le AA SAS

Via Tibullo n° 40 65127 Pescara

Fax n. 0852309815

mail: infoaa24@pec.it

Il sottoscritto (nominativo che firma il mod F24)
....., nato a
.....prov....., il..... C.F
domiciliato in
.....prov....., via.....cap.....in
qualità didella società: (ragione sociale)
....., via.....cap.....località.....
.....prov.....Cod. Fisc.
Partita IVATelefono..... fax
..... email.....*Referente da contattare:*
Cognome e nome: *Telefono* ***Indirizzo mail***
.....

conferisce delega ad AA SAS,

intermediario abilitato, codice fiscale 02034970687, con sede legale in Pescara (PE), Via Tibullo 40, per l'invio telematico del modello di Comunicazione Polivalente,

Diamo il consenso all'utilizzo dei dati per le comunicazioni riguardanti il servizio AA SAS

Data..... Firma

Allegato:

- Documento di riconoscimento