

Allegato A 2

(Da stampare su carta intestata)

DATI SOGGETTO RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE

NATURA GIURIDICA E DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

CODICE FISCALE

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome	Cellulare
----------------	-----------

REFERENTE

Cognome e nome	Cellulare
----------------	-----------

INDIRIZZO

SEDE LEGALE			
Indirizzo	Cap	Città	Provincia
SEDE OPERATIVA			
Indirizzo	Cap	Città	Provincia

RECAPITI TELEFONICI

UBANO	FAX
-------	-----

INTERNET/INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

INTERNET	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
----------	--------------------------------

FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE