

Modello Richiesta attivazione Variazione Modifica sede

- **Io sottoscritto/a:**
- **Nato/a a: il:**
- **In qualità di legale rappresentante di:**
- **con sede legale in:**
- **Cod. fisc** **P.iva**

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 e del rischio di perdita dell'accreditamento in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi

CHIEDO DI ATTIVARE UNA VARIAZIONE DI MODIFICA SEDE

Per la sede di:

via civico città provincia c.a.p.

DESCRIZIONE MODIFICA EFFETTUATA:

Data e luogo

Firma