INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Richiesta di abilitazione per i servizi: DA Internet - RI Internet - DMAG Internet

(Valido dal 16.07.2008)

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice Fiscale* | **Cognome*** | **Nome***

Com. Nascita* | **Prov.*** | **Data di Nascita*** | **Sesso*** **M** **F**

Indirizzo* | **Com. Residenza*** | **Prov.***

CAP* | **Telefono*** | Cellulare | Fax

Email* | **Tipo Doc.*** | **Numero***

N.B. Allegare alla presente fotocopia di un documento valido di riconoscimento del "Soggetto Richiedente" (cfr. Circolare 100/2006)

Servizi Richiesti: **DA** **RI** **DMAG** *(Contrassegnare la propria scelta)*

Tipo Utente **Codice*** *(Vedi Lista Codici Utente)*

Sigla Assoc. Categ. *(Vedi Lista Sigle Associazioni di Categoria)* *(Obbligatoria solo se Codice Tipo Utente = 00 - Responsabile Associazione di Categoria)*

AZIENDA

C.F. / Partita IVA** | **Denominazione****

Indirizzo | Com. Sede Legale | CAP

Telefono | Cellulare | Fax

Email

Data _____ *Firma Richiedente* _____

Crimmod STUDIO 74 - Tel. 0445 540523 Fax 0445 540515 - www.studio74.it