

	Alla FONDAZIONE ENASARCO Area Istituzionale Servizio Contribuzione Anagrafe Riscossioni Tipiche Via Antoniotto Usodimare , 31 00154 - R O M A -
---	---

www.enasarco.it

Oggetto : Conferimento di mandato di Ditta Estera in favore di agenti individuali

La sottoscritta Ditta _____
identificativo fiscale _____ di nazionalità _____
con sede in _____ indirizzo _____

dichiara di conferire mandato d'agenzia al/ai sottoindicato/i agente/i per il/i quale/i, come da atto di assunzione d'obbligo allegato, a decorrere dalla data di sottoscrizione dello stesso (1)

COGNOME		NOME		SESSO F M
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA		N. RUOLO AGENTI (L. 204/85)
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA			PROV.
INDIRIZZO			CAP	N. TELEFONO
COMUNE (Località)			PROV.	STATO ESTERO
L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)				SI NO

COGNOME		NOME		SESSO F M
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA		N. RUOLO AGENTI (L. 204/85)
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA			PROV.
INDIRIZZO			CAP	N. TELEFONO
COMUNE (Località)			PROV.	STATO ESTERO
L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)				SI NO

COGNOME		NOME		SESSO F M	
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA		N. RUOLO AGENTI (L. 204/85)
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA				PROV.
INDIRIZZO			CAP	N. TELEFONO	
COMUNE (Località)			PROV.	STATO ESTERO	
L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

COGNOME		NOME		SESSO F M	
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA		N. RUOLO AGENTI (L. 204/85)
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA				PROV.
INDIRIZZO			CAP	N. TELEFONO	
COMUNE (Località)			PROV.	STATO ESTERO	
L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

COGNOME		NOME		SESSO F M	
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA		N. RUOLO AGENTI (L. 204/85)
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA				PROV.
INDIRIZZO			CAP	N. TELEFONO	
COMUNE (Località)			PROV.	STATO ESTERO	
L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

Data _____

(1) Non possono essere regolarizzate posizioni contributive riferite ad annualità pregresse.