



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

[www.enasarco.it](http://www.enasarco.it)

***Oggetto : Conferimento di mandato di Ditta Estera in favore di società di capitale***

La sottoscritta Ditta \_\_\_\_\_  
 identificativo fiscale \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

dichiara di conferire mandato d'agenzia alla/e società sotto indicata/e, come da atto di assunzione d'obbligo allegato, a decorrere dalla data di sottoscrizione dello stesso **(1)**

RAGIONE SOCIALE COMPLETA			N RUOLO		
TIPO (2)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		Data costituzione società
INDIRIZZO		CAP	PROV.	ATTIVITA'	OO.SS.
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
La società è <b>impegnata contrattualmente</b> ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

RAGIONE SOCIALE COMPLETA			N RUOLO		
TIPO (2)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		Data costituzione società
INDIRIZZO		CAP	PROV.	ATTIVITA'	OO.SS.
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
La società è <b>impegnata contrattualmente</b> ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

RAGIONE SOCIALE COMPLETA				N RUOLO	
TIPO (2)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		Data costituzione società
INDIRIZZO			CAP	PROV.	ATTIVITA' OO.SS.
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
La società è impegnata contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

RAGIONE SOCIALE COMPLETA				N RUOLO	
TIPO (2)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		Data costituzione società
INDIRIZZO			CAP	PROV.	ATTIVITA' OO.SS.
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
La società è impegnata contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente (barrare la casella che interessa)					SI NO

RAGIONE SOCIALE COMPLETA				N RUOLO	
TIPO (2)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.		N. R.I. (N. TRIB.) PROV.
COD. SOCIETARIO	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Cod Fis)		Data costituzione società
INDIRIZZO			CAP	PROV.	ATTIVITA' OO.SS.
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail	
La società è impegnata 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.
- (2) Abbreviare il tipo di società nel seguente modo: Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA)

