



Da inviare a: ARTIFOND
Via di S. Croce in Gerusalemme, 63
00185 Roma

MODULO RICHIESTA VARIAZIONE DATI AZIENDA

Il sottoscritto _____

Titolare/socio/ leg.rapp.te della ditta _____

Codice fiscale se ditta individuale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA/C.F. se società

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

- La modifica
- L'aggiornamento

Dei dati registrati da Artifond con i seguenti
(indicare solo quelli variati)

Indirizzo azienda:

via/p.zza/l.go _____ n. _____

Cap _____ comune _____ Pr _____

Tel. _____ fax _____ cell. _____

e.mail _____

cod. Fisc. _____

P.IVA _____

data _____

Firma titolare/socio/leg.rapp.te _____