

Comunichiamo che a far data dal giorno _____ il seguente Contribuente:**INTESTATARIO:**

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Cognome Nome o Ragione Sociale _____ Tel. _____
Cell. _____

Indirizzo di residenza o Sede Legale _____ Numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia (sigla) _____

e-mail: _____ **PEC:** _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

cambia la propria ragione sociale in:**NUOVO INTESTATARIO:**

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Cognome Nome o Ragione Sociale _____ Tel. _____
Cell. _____

Indirizzo di residenza o Sede Legale _____ Numero civico _____

C.A.P. _____ Località _____ Provincia (sigla) _____

e-mail: _____ **PEC:** _____

(La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dalla legge sulla privacy e solo per le finalità previste dalle leggi e dai regolamenti)

Data denuncia	Firma/Timbro Dichiarante
----------------------	---------------------------------

Note:	Firma addetto Ufficio
--------------	------------------------------

GeSeM Srl Cod. Fisc. / P. IVA: 03749850966 Sede Legale: Viale Rimembranze, 13 – 20020 Lainate (MI) gesem@legalmail.it - www.tributi.gesem.it	Recapiti telefonici: TEL. 02.93790037 DA LUNEDI' A VENERDI' DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 12,00
---	---