

Allegato richiedenti

Parte richiedente

Nominativo/Ragione Sociale _____

C.F. _____

P.I.V.A. _____

Indirizzo/sede _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Codice Univoco fatturazione _____

Legale rappresentante _____

C.F. _____

Luogo/Data nascita _____

Indirizzo _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Difensore _____

C. F. _____ P.I.V.A. _____

Studio in _____ Provincia _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____