

Comunicazione Dati Albo dei CAF

stampata il

DATI DEL CAF DICHIARANTE

Cod. Fisc.

Nr. Albo

Tipo CAF

Denominazione

COMUNICAZIONE DA EFFETTUARE

Tipo Comunicazione

Quadro CA - SEDI PERIFERICHE DEL CAF

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Tipo Fornitore

Cod. Fisc. Intermediario

Impegno a trasmettere in via telematica la comunicazione predisposta dal CAF cui si riferiscono i dati

Data dell'impegno

Firma

QUADRO CA - SEDI PERIFERICHE DEL CAF

Identificativo Sede periferica (attribuito dal CAF)

Progressivo Identificazione Sede periferica (attribuito dall'A.T.)

Data Apertura Sede periferica

Data Chiusura Sede periferica

Ubicazione
Sede periferica

Indirizzo

Nr.

CAP

Comune

Prov.

Cod. Comune

Tel.

Fax

Sede stagionale

Sede soggetta a chiusura settimanale

Cod. Fisc. Incaricato

Obbligo di tenuta delle Scritture Contabili

Cod. Fisc. Incaricato alla conservazione delle Deleghe