

Comunicazione Dati Albo dei CAF

stampata il

DATI DEL CAF DICHIARANTE

Cod. Fisc.

Nr. Albo

Tipo CAF

Denominazione

COMUNICAZIONE DA EFFETTUARE

Tipo Comunicazione

Quadro CB - CENTRI DI RACCOLTA 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 CB - CENTRI DI RACCOLTA DEL CAF

Identificativo Centro Raccolta (attribuito dal CAF)

Progressivo Identificazione Centro Raccolta (attribuito dall'A.T.)

Data Apertura Centro Raccolta

Data Chiusura Centro Raccolta

Ubicazione

Indirizzo

Nr.

Centro Raccolta

CAP

Comune

Prov.

Cod. Comune

Tel.

Fax

Centro Raccolta stagionale

Centro soggetto a chiusura settimanale

Cod. Fisc. Incaricato

Cod. Fisc. Incaricato alla raccolta delle Deleghe