

# Comunicazione Dati Albo dei CAF

stampata il

## DATI DEL CAF DICHIARANTE

Cod. Fisc.

Nr. Albo

Tipo CAF

Denominazione

## COMUNICAZIONE DA EFFETTUARE

Tipo Comunicazione

Quadro CD - SEDI PERIFERICHE DELLE SOCIETÀ DI SERVIZI

## 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 CD - SEDI PERIFERICHE DELLE SOCIETÀ DI SERVIZI

Identificativo Sede periferica Società (attribuito dal CAF)

Cod. Fisc. Codice Società

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

Cod. Fisc. Incaricato alla conservazione delle Deleghe