

# Comunicazione Dati Albo dei CAF

stampata il

## DATI DEL CAF DICHIARANTE

Cod. Fisc.

Nr. Albo

Tipo CAF

Denominazione

## COMUNICAZIONE DA EFFETTUARE

Tipo Comunicazione

Quadro CE - CENTRI DI RACCOLTA 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 CE - CENTRI DI RACCOLTA DELLE SOCIETÀ DI SERVIZI

Identificativo Centro Raccolta (attribuito dal CAF)

Cod. Fisc. Codice Società

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