ALLA SEDE INAIL DI

_ _

Via _

C.A.P. _ _ _ _ _ _ **Città** _

Conforme al modello ministeriale - www.inail.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA STAMPA LASER

ASSOCIAZIONE DATORIALE/SOGGETTO ABILITATO AI SENSI DELLA LEGGE N. 12/79

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.

Via, n.

C.A.P., Comune, Prov.

richiede l'autorizzazione alla stampa laser dei fogli paga su fogli mobili.

Si allega:

- ☐ fac-simile di foglio paga (cedolino) con il logo INAIL
- ☐ fac-simile di prospetto riepilogativo dei fogli paga elaborati mensilmente
- ☐ elenco sottoscritto delle aziende rappresentate - con indicato il relativo Codice Ditta INAIL e il numero di P.A.T. - e relative deleghe[1].

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____

PrintMaster STUDIO 74 - www.studio74.it

[1] Le deleghe già presentate non devono essere nuovamente allegate.