CODICE FISCALE DITTA

Quadro F

DENUNCIA N°

COD. DITTA (compilare se già conosciuto) C.C. COD. P.A.T. (compilare se già conosciuto) C.C.

ASSICURAZIONE VETTURINI, BARROCCIAI E IPPOTRASPORTATORI

DATA INIZIO VALIDITA' O DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE

/ /

SOCI ASSICURATI N°

D.P.R. 602/70 SI NO

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

COD. FISC.

RETRIBUZIONE GIORNALIERA ,

/ / **ISCRIZIONE**

/ / **RECESSO**

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA