

RAGIONE SOCIALE: .....
.....
.....
.....
COD. DISTINTIVO: .....

Spett.le  
Cassa Edile di Mutualità e di Assistenza  
della Provincia di Asti  
Via Borsarelli 19  
14100 ASTI  
*Alla cortese attenzione  
dell'Anagrafe Ditte*

La scrivente Impresa comunica:

- c) - che nel mese di ..... il personale non ha lavorato;
- d) - che ha variato la sede/domicilio fiscale dal .....  
da: .....  
a: .....
- e) - che ha variato (1) la propria ragione sociale dal .....  
da: .....  
a: .....
- f) - che ha variato il proprio recapito telefonico dal .....  
da: .....  
a: .....
- g) - altre comunicazioni:  
.....  
.....

Timbro e firma del titolare

Asti,

1) *Per i casi di cessazione e variazione ragione sociale occorre allegare certificato della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura.*