



SCHEDA ANAGRAFICA

PRIMA ISCRIZIONE

VARIAZIONE ANAGRAFICA

Denominazione Commerciale Azienda				
Ragione Sociale				
Settore di appartenenza	<input type="checkbox"/> Agenzia di Viaggi	<input type="checkbox"/> Ricettività (Alberghi, Villaggi, Agrit., etc.)	<input type="checkbox"/> Campeggi	
	<input type="checkbox"/> Pubblici Esercizi	<input type="checkbox"/> Stab.Balneari	Altro (spec.)	
Rappresentante legale				
Indirizzo sede legale				
C.a.p.				
Città				
Provincia				
P.Iva/Cod. Fisc.				
Cod. INPS				
Associato a (indicare)				
Telefono				
Fax				
Indirizzo PEC e E-Mail				
Indirizzo Internet				

Denominazione Commerciale Filiale				
Settore di appartenenza	<input type="checkbox"/> Agenzia di Viaggi	<input type="checkbox"/> Ricettività (Alberghi, Villaggi, Agrit., etc.)	<input type="checkbox"/> Campeggi	
	<input type="checkbox"/> Pubblici Esercizi	<input type="checkbox"/> Stab.Balneari	Altro (spec.)	
Responsabile della filiale				
Indirizzo				
C.a.p.				
Città				
Provincia				
Cod. INPS				
Telefono				
Fax				
Indirizzo PEC e E-Mail				
Indirizzo Internet				

nb: il presente modulo va restituito all'Ente tramite Fax (091581549) o E-Mail (info@ebrts.it) o per PEC (info@pec.ebrts.it)

Si prega di voler scrivere in maniera chiara, leggibile ed in stampatello.
Nel caso che un'azienda abbia più filiali si può fotocopiare il presente modulo e compilarlo per ognuno di esse.

Il sottoscritto, in qualità di Titolare, ai sensi del Reg. 679/16, autorizza al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali avendo preso visione dell'allegato "A" al seguente modello.

Timbro e firma (leggibili)
del responsabile

PER ACCETTAZIONE