

Riepilogo dati STP

DENOMINAZIONE STP _____

DATA COSTITUZIONE _____ DATA CESSAZIONE _____

ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE IN DATA _____
N° REA _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

OGGETTO PROFESSIONALE STP _____

SEDE LEGALE _____ PROV _____

VIA _____ CAP _____

E-MAIL _____

PEC _____

TELEFONO _____ FAX _____

LEGALE RAPPRESENTANTE STP _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI _____ N° _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____

SOCIO PROFESSIONISTA _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI _____ N° _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____

SOCIO PROFESSIONISTA _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI _____ N° _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____

SOCIO CON FINALITÀ DI INVESTIMENTO _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TEL. _____ EMAIL _____