

## MODULO COMUNICAZIONE DATI STUDIO DI CONSULENZA

**Cod. Consulente C.E.I.V. (se già attivo):** .....

RAGIONE SOCIALE

.....

CODICE FISCALE

.....

P.IVA

.....

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

.....

CITTA'

.....

C.A.P.

.....

PROV.

.....

TEL.

.....

FAX

.....

EMAIL

.....

EMAIL PEC

.....

**DITTE ASSISTITE:**

Ragione Sociale

P.iva/Cod.Fisc.

Data inizio rapporto di consulenza

Timbro e Firma Studio di Consulenza