

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALBO DEI FORNITORI  
DEL COMUNE DI SPECCHIA****DATI DEL RAPPRESENTANTE**

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO

PROVINCIA

NUMERO CIVICO

CAP

RUOLO AZIENDALE

TELEFONO

FAX

EMAIL

**DATI DELL'IMPRESA**

RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

OGGETTO SOCIALE

INDIRIZZO SEDE LEGALE

NUMERO CIVICO

CAP

COMUNE

PROVINCIA

TELEFONO

FAX

EMAIL

ISCRIZIONE CCIAA

DATA D'ISCRIZIONE

NUMERO REA

**CATEGORIE MERCEOLOGICHE**

SEZIONE

MACROCATEGORIA

CATEGORIA

SEZIONE

MACROCATEGORIA

CATEGORIA

SEZIONE

MACROCATEGORIA

CATEGORIA

SEZIONE

MACROCATEGORIA

CATEGORIA

SEZIONE

MACROCATEGORIA

CATEGORIA

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_