



Mod. 500 Penta
Rev. 1.0
01/08/2005

FONDAZIONE • ENASARCO

Via Antoniotto Usodimare, 31 - 00154 Roma, Italia
Contact Center 199.30.30.03 - Email help.aziende@enasarco.it
www.enasarco.it



**Oggetto: Iscrizione di Ditte preponenti e/o Agenti o Rappresentanti.
Conferimento di mandato per Agenti o Rappresentanti che operano in forma individuale.**

La sottoscritta Ditta preponente:

Quadro A

RAGIONE SOCIALE COMPLETA					
TIPO (1)	SIGLA DELLA RAGIONE SOCIALE (se usata)		N. REA (CCIA) PROV.	DATA COSTITUZIONE	
N. POSIZIONE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA (obbligatorio se diversa dal Codice Fiscale)		
SEDE LEGALE (obbligatorio)			N. CIVICO	CAP	PROV. ATTIVITA' (2)
COMUNE (Località)	N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail		
SEDE AMMINISTRATIVA			N. CIVICO	CAP	PROV.
COMUNE (Località)	N. TELEFONO	N. TELEFAX			

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI INDIVIDUALI			
COGNOME		NOME	SESSO F M
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROV.

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI CAPITALE		
Dati anagrafici dell'Amministratore Unico o Amministratore delegato o Consiglieri delegati		
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

SEZIONE OBBLIGATORIA PER LE DITTE PREPONENTI SOCIETA' DI PERSONE		
Dati anagrafici dei Soci illimitatamente responsabili		
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CARICA

dichiara di aver conferito a norma degli artt. 1742/1752 del C.C.

Quadro B

l'incarico di AGENZIA o RAPPRESENTANZA in data **(obbligatorio)** ____/____/____ a:

COGNOME		NOME			SESSO F M	
N. MATRICOLA	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA			
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA			PROV.		
RESIDENZA (obbligatorio)			N. CIVICO	CAP	PROV.	STATO ESTERO
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX	INDIRIZZO e-mail		
DOMICILIO (da compilare solo se diverso dalla residenza)			N. CIVICO	CAP	PROV.	STATO ESTERO
COMUNE (Località)		N. TELEFONO	N. TELEFAX			

L'Agente è impegnato contrattualmente ad esercitare la sua attività per la sola Ditta preponente : (barrare la casella che interessa)	SI	NO
--	-----------	-----------

ATTENZIONE
OGNI VARIAZIONE RELATIVA AL MANDATO CONFERITO, AI DATI ANAGRAFICI E FISCALI DELLA DITTA PREPONENTE E DELL'AGENTE DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA ALLA FONDAZIONE ENASARCO

NOTE (1) Abbreviare il tipo di società nel seguente modo: Società per Azioni (SPA), Società Responsabilità Limitata (SRL), Società in Accomandita per Azioni (SAPA), Società Cooperativa Responsabilità Limitata (SCARL), Società in Nome Collettivo (SNC), Società in Accomandita Semplice (SAS)
(2) Riportare i codici delle classificazioni delle attività economiche del Ministero dell'Economia - Agenzia delle Entrate (Mod. Unico).

DATA DI COMPILAZIONE

Timbro della Ditta preponente

(FIRMA DEL RESPONSABILE)