

N.B. Il contributo sindacale è deducibile dai costi d'impresa

PER SOCIETÀ

Al
Sindacato Nazionale
Agenti di Assicurazione
Via Lanzone, 2
20123 MILANO
Fax 02/867878

Oggetto: **Domanda d'iscrizione**

da compilare in stampatello e ritornare firmata, all'indirizzo sopra indicato

Denominazione Società _____

Partita IVA n. N. iscrizione RUI Sez. A - operativo

Sede agenzia: C.A.P. LOCALITÀ PROVINCIA

Via _____ N. _____ tel. _____ / _____
prefisso / numero

e-mail agenzia _____ pec _____ fax. _____ / _____
prefisso / numero

per mandato della Compagnia/e di Assicurazione _____

Si dichiara che la Società è attualmente composta dai seguenti Agenti:

1) Nome e Cognome _____ Cod. fiscale n.

Nato il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ C.A.P. _____ prov. _____

Via _____ N. _____ Tel. _____ cell. _____

e-mail personale _____ pec personale _____

N. iscrizione RUI SEZ. A - operativo dal _____ / _____ / _____
GIORNO MESE ANNO

2) Nome e Cognome _____ Cod. fiscale n.

Nato il _____ a _____ prov. _____

Residente a _____ C.A.P. _____ prov. _____

Via _____ N. _____ Tel. _____ cell. _____

e-mail personale _____ pec personale _____

N. iscrizione RUI SEZ. A - operativo dal _____ / _____ / _____
GIORNO MESE ANNO



