Mod. 14

CAMERA DI COMMERCIO DI BOLOGNA

COMMISSIONE PROVINCIALE PER L'ARTIGIANATO DI BOLOGNA

Piazza Costituzione, 8 - 40100 BOLOGNA

Albo N. .....

Codice ISTAT .....

Presentata il .....

Ricevuta N. .....

L'Incaricato

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

NOTIFICA

PER LA CANCELLAZIONE DAGLI ELENCHI PREVIDENZIALI ARTIGIANI

CODICE FISCALE

..... sottoscritt..... .....
Cognome e nome

nato il ..... a ..... residente a .....
Data di nascita — Luogo di nascita — Comune e frazione, via, n. civico

..... Cap ..... titolare / socio dell'impresa denominata .....

..... esercente l'attività di .....

con sede in ..... Cap .....
Comune, frazione via n. civico

C H I E D E

la cancellazione dagli elenchi dell'assicurazione I.V.S. per gli artigiani, di cui alla legge 4 luglio 1959 n. 463 dei sotto elencati familiari o soci

COGNOME e NOME	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela	Note d'ufficio

Motivo della cancellazione .....

.....

Allega i seguenti documenti:

.....

.....

Firma del titolare o socio d'impresa (*)

.....

DELLA FIRMA

Estremi del documento di identità del firmatario

.....

Timbro

Sottoscrizione apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del firmatario

.....
(firma e qualifica del pubblico ufficiale)

COMPILARE IL MODULO A MACCHINA O CON CHIARA CALLIGRAFIA - EVITARE ABRASIONI O CANCELLATURE

Stab. Tip. dei Comuni - S. Sofia di R.