

**VARIAZIONE ANAGRAFICA**

(da inoltrare al Servizio Clienti CartaMaxima, numero di fax 02-30130949)

Il sottoscritto _____, cliente CartaMaxima con
cod. cliente _____ ragione sociale _____

richiede la variazione dei seguenti dati:

sede legale sede amministrativa denominazione sociale*

e a tal fine fornisce le seguenti informazioni:

ragione sociale _____

sede legale (via) _____ N. _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Cell _____

Fax _____ E-mail _____

Eventuale indirizzo sede amministrativa

(via) _____ N. _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

*denominazione sociale: in caso di variazione anche di partita iva o codice fiscale è necessario sottoscrivere un nuovo contratto

Allegati: copia della visura camerale

_____ li, _____ Firma e timbro _____

Ai sensi del Dlgs del 30 giugno 2003 n. 196 l sottoscritto autorizza il trattamento dei dati ai fini esclusivamente del rilascio della CartaMaxima, riservandosi di aggiornare, cancellare, rettificare i dati o opporsi all'utilizzo degli stessi.

_____ li, _____ Firma _____