

SCHEDA DITTA TAXI

COGNOME - NOME	
NATO A	IL
SEDE LEGALE	VIA
TELEFONO	
MAIL PEC	
CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
C.C.I.A.A.	
NUMERO ISCRIZIONE INPS	
NUMERO ISCRIZIONE INAIL	
ADERENTE :	
SEDE	VIA
TEL.	MAIL PEC

ALLEGARE

4. CERTIFICATO CAMERALE
5. COPIA CODICE POSIZIONE MATRICOLA INPS-INAIL
6. CERTIFICAZIONE RSPP - NOMINA MEDICO COMPETENTE - DECRETO Lgs n.81 /2008 e s.m.i.