

MODULO "CAMBIO CONSULENTE"

La scrivente Azienda sita in
via cap..... città
Prov..... C.F./Partita IVA * cod. azienda
rappresentata sinora dal Gestore

comunica:

☐ di aver deciso di gestirsi autonomamente. Chiede pertanto l'invio del link
per l'aggancio dell'azienda all'indirizzo email/PEC

.....

☐ di aver affidato la gestione dei versamenti al Fondo EST alla società di
Consulenza
Codice identificativo SdC C.F./Partita IVA*
Via
cap città prov
Tel e.mail
e chiede che venga effettuato il "Cambio Consulente" del Fondo EST.

Il Legale Rappresentante