AGENZIE D'AFFARI *(Art. 115 T.U.L.P.S)*

Marca da Bollo

TARIFFARIO

L'agenzia affari sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____

Dominio web_____ (in caso di svolgimento dell'attività online)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

In qualità di :

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

percepirà (espressa in cifre o percentuale), in base all'intermediazione prestata:

1- attività di _____ tariffa _____

2-attività di _____ tariffa _____

3- attività di _____ tariffa _____

4- attività di _____ tariffa _____

5- attività di _____ tariffa _____

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Se l'attività viene svolta tramite dominio web, il tariffario sarà visionabile all'utenza tramite il sito web