**Autodichiarazione per la
gestione dei rapporti con EBLIG**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Titolare/Legale Rappresentante dell'azienda .……………………………………………….…………………………………………

…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Partita IVA …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

con sede legale in ……………………………………………………………………………..……….. (…………..) - CAP …………………………..

Via/C.so/P.zza …………………………………………………………………………………………………………………………. n° ……………………………

Tel ……………………………………………………….…….….……………… - e-mail ……………………………………………….………….…………………….

**DICHIARA**

che per la gestione dei rapporti con E.B.LIG. è assistito da:

* **Centro Servizi** ………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

* **Studio** ………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Data, ………………………………………….

In fede

………………………………………………………………………………..

*Firma Legale Rappresentante*

All.to

Carta d'Identità del Legale Rappresentante