



AUTORITÀ PER LE
GARANZIE NELLE
COMUNICAZIONI

Contributo SP - Anno 2018

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti della delibera n. 427/17/CONS
Allegato A alla delibera n. 61/18/CONS

Sezione 1 - *Dati Anagrafici*

Il sottoscritto			
in qualità di			
dell'impresa			
Natura giuridica			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede Legale	Indirizzo	Prov.	CAP
Recapito Telefonico	FAX	E-Mail	
Conto di addebito (IBAN)	Codice Riferimento Operazione	Data bonifico	
Data chiusura bilancio/rendiconto		Data inizio attività	
Capogruppo			
Ragione sociale		Codice Fiscale	
Referente per il contributo			
Nome e Cognome		Telefono	
E-Mail			

il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati comunicati nel presente modello e si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle informazioni prodotte.

