

COD. DITTA (compilare se già conosciuto)

C.C.

COD. P.A.T. (compilare se già conosciuto)

C.C.

DENUNCIA N°

ASSICURAZIONE PESCATORI

DATA INIZIO VALIDITA' O DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE

SOCI ASSICURATI N°

TITOLARE

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

SOCI

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

COD. FISC. ISCRIZIONE RECESSO RETRIBUZIONE GIORNALIERA

RISERVATA INAIL DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA