



FONDO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I LAVORATORI DELLE IMPRESE DI SPEDIZIONE  
CORRIERI E DELLE AGENZIE MARITTIME RACCOMANDATARIE E MEDIATORI MARITTIMI  
FASC VIA TOMMASO GULLI N° 39 20147 MILANO MI - TEL 02.48778.1

## TELEFASC – Richiesta Nuovo Codice Filiale/Punto Operativo

### Azienda richiedente

L'azienda \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice FASC \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ dichiara di aver aperto una nuova  
filiale/punto operativo sito in \_\_\_\_\_

e per tanto richiede alla Fondazione il codice per poter procedere al versamento e all'invio dei contributi.

N° Telefono \_\_\_\_\_ N° Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### Filiale/Punto Operativo

Dati relativi alla nuova posizione da aprire presso la Fondazione Fasc:

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Responsabile della trasmissione telematica "TeleFasc"

Sig. (cognome nome) \_\_\_\_\_

dipendente della spett.le Azienda \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Legale rappresentante:

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

### Riservato alla Fondazione Fasc

A seguito vostra richiesta provvediamo a comunicare l'apertura della nuova posizione.

Nuovo codice assegnato: \_\_\_\_\_ File di aggiornamento Telefasc spedito il: \_\_\_\_\_