

ALL. B – SCHEDA ANAGRAFICA SPORTELLLO**Scheda Anagrafica Sportello/Centro di raccolta collegato al CAF**

(da compilare per ciascuno sportello in tutte le sue parti, allegando copia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del responsabile del soggetto che gestisce lo sportello).

<i>Sportello/Centro di Raccolta</i> Denominazione	
Indirizzo sede di attività dello sportello	
<i>Soggetto che gestisce lo Sportello/Centro di raccolta (CAF, professionista, società, associazione., ente) per conto del CAF</i>	
Ragione sociale/Cognome e Nome	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Iscrizione alla Camera di Commercio o a Registri /albi specifici	
<i>Dati legale rappresentante del soggetto/ente che gestisce lo sportello (ove presente)</i>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza completo	
Telefono, cellulare, fax, e-mail	
Pec:	