



FORMULARIO INDIPENDENTI

Ragione sociale

Sede della ditta

Recapito postale

Domicilio del titolare

Ramo professionale

**Inizio dell'attività a Manno
o data di trasferimento della sede**

Comune di provenienza

Data di iscrizione al registro commercio

Numero dipendenti a Manno

Numero di telefono

Numero di fax

Numero contribuente fiscale

**Nr. conteggio AVS o
cassa di compensazione**

Luogo e data:

Firma:

Da ritornare alla cancelleria comunale di Manno entro quindici giorni, allegando una copia dell'estratto d'iscrizione al registro di commercio (se la ditta è iscritta)