



## **Mod.1845 doc**

**FONDAZIONE ENASARCO**

Via Antoniotto Usodimare, 31 - 00154 Roma, Italia  
Tel. (+39) 06-5793.1 Call Center (+39) 06-830303  
Codice Fiscale 00763810587 Partita IVA 00929121002



**Oggetto: Dichiarazione di cessazione rapporto con agenti operanti in forma individuale**

**Matricola** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **In data** \_\_\_\_\_

**Domicilio:**  <sup>(1)</sup> Via \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Comune di Residenza fiscale** (da indicare solo se diverso dal Comune di residenza anagrafica):

**Città** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**( 1 )** barrare la casella se variato

**N. Posizione Ditta mandante** \_\_\_\_\_ **Ragione Sociale** \_\_\_\_\_

**Data inizio rapporto** \_\_\_\_\_ **Data fine rapporto** \_\_\_\_\_

**Monomandatario**

**Plurimandatario**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Timbro e firma della Ditta mandante)**

**Nota per l'Agente.**

**Per eventuale accredito su conto corrente bancario:**

**Banca** \_\_\_\_\_ **Agenzia** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**N conto corrente** \_\_\_\_\_ **CIN** \_\_\_\_\_ **Codice controllo** \_\_\_\_\_

**BBAN** (max 23 caratteri alfanumerici) \_\_\_\_\_  
**(IN STAMPATELLO O A MACCHINA)**

\_\_\_\_\_  
**(Firma dell'Agente)**

**AVVERTENZE**

- a) Le richieste di accredito su conto corrente verranno considerate valide **solo se sottoscritte dall'Agente. Il c/c deve essere intestato al beneficiario della liquidazione.**
- b) Compilare il modulo **in ogni sua parte**
- c) **L'errata indicazione delle coordinate bancarie, oltre alla mancata esecuzione del bonifico, comporta il pagamento di una penale di € 3,50. Pertanto le coordinate incomplete o illeggibili non saranno prese in considerazione.**

