

RICHIESTA ATTIVAZIONE
SERVIZIO MUT
 PER INVIO DENUNCIA TELEMATICA

Modulo da inviare all'indirizzo mail infomut@cassaedilecremona.it

DA COMPILARE A CURA DELL'IMPRESA

(nel caso non si avvalga di un Consulente per la gestione delle denunce mensili)

| | |
|----------------------------|--|
| DENOMINAZIONE IMPRESA | |
| CODICE CASSA EDILE | |
| E-MAIL | |
| TELEFONO | |
| FAX | |
| RESPONSABILE DA CONTATTARE | |

DA COMPILARE A CURA DEL CONSULENTE

(è sufficiente una richiesta per tutte le Imprese assistite)

| | |
|--------------------------|--|
| DENOMINAZIONE CONSULENTE | |
| CODICE CASSA EDILE | |
| P.IVA / C.F. | |
| INDIRIZZO | |
| MAIL | |
| PEC | |
| TELEFONO | |
| IMPRESE ASSISTITE | |

Timbro o Firma
dell'Impresa o dello Studio
