

STUDIO GIULIANO

CONSULENZA TRIBUTARIA • SOCIETARIA • DEL LAVORO • CONTRATTUALE • REVISIONE CONTABILE

Nicola Giuliano - Dottore commercialista
Raffaella Arbini – Dottore commercialista

Aldo Fazzini - Consulente aziendale
Claudio Capra - Consulente aziendale

RACCOLTA ADESIONI PRATICA PEC AMMINISTRATORI

DATI SOCIETARI

Ragione sociale
CF
Tipo Organo Amm.O Amministratore UnicoO CDA.....

Con l'apposizione della firma nel presente riquadro il **cliente dichiara** di conferire l'incarico allo Studio, **accettandone gli onorari di cui alla nostra circolare n. 12 del 09/09/2025** per:

- richiedere la PEC amministratore
- predisporre e trasmettere telematicamente la pratica CCIAA

Data:

Firma del cliente:

ELENCO NOMINATIVI

Ricordiamo di allegare per ogni nominativo la copia del documento di identità in corso di validità fronte/retro

Nome e cognome
Carica socialeO Amm.UnicoO Consigliere..... O Altro (specificare)
CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica socialeO Amm.UnicoO Consigliere..... O Altro (specificare)

STUDIO GIULIANO

CONSULENZA TRIBUTARIA • SOCIETARIA • DEL LAVORO • CONTRATTUALE • REVISIONE CONTABILE

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare

Nome e cognome
Carica sociale *O* Amm.Unico *O* Consigliere..... *O* Altro (specificare)

CF
Pec (se già in possesso)
Cellulare