



IMPRESA c/ _____

CASSA EDILE
della Provincia Autonoma di Trento

Data: _____

Spettabile
CASSA EDILE di TRENTO
Via Ragazzi del '99, 29
38123 TRENTO TN

Il sottoscritto _____ titolare della
IMPRESA _____ con
codice fiscale _____
partita IVA _____ con sede in : (c.a.p. _____)
città _____ provincia _____
via/piazza _____ nr. _____
indirizzo mail: _____ telefono _____

CHIEDE L'ATTIVAZIONE AL

M.U.T.

CON IL MESE DI: _____

in fede

(firma dell'Impresa)