ALLA SEDE INAIL DI

…….

Via ……..

C.A.P. ……Città ……..

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA VIDIMAZIONE CON STAMPA LASER

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

ASSOCIAZIONE DATORIALE/SOGGETTO ABILITATO AI SENSI DELLA LEGGE N. 12/79

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.

Via, n.

C.A.P., Comune, Prov.

richiede l'autorizzazione alla vidimazione in fase di stampa laser del Libro unico del lavoro.

Si allega:

- ❑ fac-simile del Libro unico del lavoro con il logo INAIL

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____