Tutela

Cassa di Assistenza Integrativa e Complementare

Spett.le
TUTELA
Cassa di Assistenza
Complementare e Integrativa
Via Melchiorre Gioia, 124
20125 MILANO

Oggetto: Variazione Scheda Anagrafica

Vogliate apportare le seguenti variazioni alla scheda anagrafica del Sig. ……,

☐ **Nuovo indirizzo**: Via……Città…….……(Prov)….
☐ **Nuovo recapito bancario**: Banca ……..…..Agenzia…….……
C/C……ABI……CAB……
CIN…….
☐ **Variazione nucleo familiare**

Cognome e Nome	Grado di Parentela (*)	NAC (**)	Data di Nascita	Codice Fiscale

I: Iscritto – C: Coniuge - F: Figlia/Figlio
(*) indicare se trattasi di coniuge o convivente "more uxorio"
(**) Indicare se trattasi dl familiare "non a carico" o "non assistito" FASI, FASDAC o altro" Fondo equivalente"

Distinti saluti.

(Luogo) *(Data)*

Estremi richiedente:					
Ragione sociale					
Sede in		Via			
Codice Fiscale/Partita IVA					
Telefono		Fax			
Associazione industriale di appartenenza					
Referente		Telefono		Fax	
E-mail					