CODICE FISCALE DITTA

**Quadro F2**

**DENUNCIA N°**

COD. DITTA (compilare se già conosciuto) C.C. COD. P.A.T. (compilare se già conosciuto) C.C.

# ASSICURAZIONE VETTURINI, BARROCCIAI E IPPOTRASPORTATORI

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

**COD. FISC.**

**RETRIBUZIONE GIORNALIERA** ,

ISCRIZIONE / /

RECESSO / /

RISERVATA INAIL

**DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE** / /

**FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA**