

ALLA FONDAZIONE ENPAM
DIPARTIMENTO DELLA PREVIDENZA
FONDO DI PREVIDENZA GENERALE
VIA TORINO 38
00184 ROMA

SERVIZIO CONTRIBUTI MINIMI
FAX 06/48294 913

COMUNICAZIONE DI INDIRIZZO PER RECAPITO POSTALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CODICE FISCALE CODICE ENPAM

DICHIARA

DI VOLER RICEVERE LA CORRISPONDENZA AL SEGUENTE INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA N°

COMUNE PROV CAP

ALLEGO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO VALIDO DI RICONOSCIMENTO

DATA

FIRMA