

SCHEDA ANAGRAFICA - GENERALE (1/6)

REQUISITI SPECIFICI

Ragione sociale	..........
Sede legale	..........
Partita IVA	.....
Codice Fiscale	.....
Numero REA	.....
Registrazione al Ministero della Salute: n. ITCA (sede legale)	<i>(solo per aziende fornitrici di dispositivi "su misura")</i>
Data inizio attività	.....
Cognome Nome Titolare	.....
Cognome e Nome Amministratore/i	....................
RIFERIMENTI PER IL PUBBLICO	
Telefono	.....
Fax	.....
Email	.....
Sito web	.....
SEDE OPERATIVA E ORARI DI ACCESSO (vedi nota 1. pag. 3/6)	
Indirizzo	.....
CAP	.....
Comune	.....
Orari di apertura al pubblico	.....
SEDE LABORATORIO (produzione dispositivi protesici "su misura")	
Indirizzo	.....
CAP	.....
Comune	.....

DATA AUTOCERTIFICAZIONE

TIMBRO DITTA E FIRMA del LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....