



Fondo Nazionale complementare per i lavoratori delle piccole e medie imprese
Piazza Cola di Rienzo 80A - 00192 Roma

Inviare: per posta o via email all'indirizzo fondapi@fondapi.it indicando nell'oggetto " RECLAMO "

Soggetto che presenta il reclamo:

Iscritto	<input type="checkbox"/>
Azienda	<input type="checkbox"/>
Associazione datoriale	<input type="checkbox"/>
Associazione di consumatori	<input type="checkbox"/>
Organizzazione sindacale	<input type="checkbox"/>
Patronato	<input type="checkbox"/>
Studio legale	<input type="checkbox"/>
Altro Soggetto	<input type="checkbox"/>

CODICE FISCALE

NOME COGNOME

E MAIL FAX

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...) NUMERO CAP PROV

PER CONTO DI :

LAVORATORE

CODICE FISCALE

NOME COGNOME

E MAIL FAX

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...) NUMERO CAP PROV

AZIENDA

CODICE FISCALE

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE PARTITA IVA

SEDE FAX (PREFisso E NUMERO)

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE, ...) NUMERO CAP PROV

NOTA BENE

Il reclamo può essere inviato mediante la compilazione del MODULO o in CARTA SEMPLICE allegando la documentazione necessaria.
In assenza di FIRMA IN ORIGINALE e i RECAPITI ESPRESSI IN MODO LEGGIBILE la richiesta verrà rigettata .

ORIGINALE PER FONDAPI

FIRMA

DATA

G G M M A A A A