

Cessazione di esercizio/Cambiamento d'azienda datore di lavoro

Indicazioni del datore di lavoro

Numero di conteggio:

Ragione sociale: _____

Nome dell'esercizio: _____

Via, Numero: _____ NPA, Località: _____

Data di cessazione dell'attività/ultimo giorno di lavoro? _____ giorno/mese/anno

Se occupa del personale, preghiamo volerci comunicare fino a quale data (aggiungere le dichiarazioni salariali) _____ giorno/mese/anno

Indirizzo attuale per la corrispondenza e numero di telefono: _____

Indirizzo di pagamento

Vogliate allegare una polizza di versamento o indicare l'indirizzo esatto e completo.

Numero IBAN:

Nome, Indirizzo del titolare del conto: _____

Altri esercizi (nel caso in cui dovreste gestire un'ulteriore esercizio)

Ragione sociale: _____

Nome dell'esercizio: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

Quando avete aperto il nuovo esercizio? _____ giorno/mese/anno

Sarà ripreso tutto il personale? Sì No In parte

Numero di dipendenti: _____ Somma salario lordo mensile (incl. la quota del 13° stipendio): _____

Se si tratta di un esercizio stagionale, vi preghiamo di indicare il periodo:

Stagione estiva (dal – al): _____ Stagione invernale (dal – al): _____

Dati del possibile successore

Nome e indirizzo del successore: _____

Luogo e data

Timbro e firma