

ADESIONE PIATTAFORMA PAGOPA

Il Sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____

C.F. _____ Residenza a _____

Prov. _____ CAP _____ In Via/Piazza _____

n. _____ Tel. _____ Cell. _____

Ragione sociale _____

Sita in _____ Prov. _____

CAP _____ In Via/Piazza _____ n. _____

P.IVA _____ Codice Destinazione _____

Email _____ PEC _____

IBAN _____

CHIEDE DI ADERIRE ALLA PIATTAFORMA PAGOPA DI SATISPAY PER EFFETTUARE I PAGAMENTI DEGLI IUV PRESSO L'ACI E IL MINISTERO DEI TRASPORTI PER LE SEGUENTI ATTIVITA' DI:

- AUTOSCUOLA
- STUDIO DI CONSULENZA
- SCUOLA NAUTICA
- CENTRO DI REVISIONI

Data _____ Firma _____

N.B: Compilare un modulo per ogni sede dove si intende attivare il servizio pagoPa ed inviarlo via e-mail a visure@confarca.it