

Aiuto immediato Covid19 02

Formulario per persone giuridiche

Per favore non compilare:

Richiesta:

Entrata:

1. Azienda

Nome dell'azienda: _____

Tipo di società: Sagl SA altro: _____

Via / Nr.: _____

CAP / Luogo: _____

Indirizzo email dell'azienda: _____ Sito web: _____

2. Persona di riferimento

Cognome: _____ Nome: _____

Funzione nell'azienda: _____

Telefono, fisso: _____ cellulare: _____

Indirizzo email: _____

3. Adesione

Membro della SBVV: Sì, dal: _____ No

Libreria Casa editrice Libreria intermediario

Membro del Buono Svizzero del Libro: Sì No

4. Altre informazioni

Domanda per l'aiuto immediato

Dichiarazione di redditi 2019* (solo libri): _____

*da riempire solo se non membro della SBVV

Orari di apertura del negozio (solo librerie): _____

Versamento

Banca / Posta, CAP / Luogo: _____

IBAN: _____

5. Allegati necessari

Copia dell'estratto del registro di commercio attuale (richiesta online)

Luogo / Data: _____

(inoltro elettronico senza firma)



I formulari compilati e gli allegati sono da spedire per email a: unterstuetzungskasse@sbvv.ch
Soggetto: Aiuto immediato Covid19 02