

## COMUNICAZIONE CAMBIO DI GESTIONE

Con la presente comunichiamo alla società BluBe il seguente cambio di gestione:

**DATA COMUNICAZIONE A BLUBE**

**DATA SUBENTRO NUOVA GESTIONE**

### DATI NUOVA GESTIONE

RAGIONE SOCIALE

INSEGNA LOCALE

INDIRIZZO LOCALE

CAP e LOCALITA'

P.IVA

COD.FISC.

TELEFONO

FAX.

E-MAIL

**TIMBRO FIRMA**

### DATI VECCHIA GESTIONE

RAGIONE SOCIALE

INSEGNA LOCALE

INDIRIZZO LOCALE

CAP e LOCALITA'

P.IVA

COD.FISC.

TELEFONO

TID POS (codice identificativo del pos)

FAX.

E-MAIL

**TIMBRO FIRMA**

**ATTENZIONE:**

- il presente modulo dovrà essere inviato a [affiliati@blube.it](mailto:affiliati@blube.it) oppure al Fax 02/34931646;
- tutti i campi del presente modulo dovranno essere compilati;
- il cambio di gestione deve essere comunicato a BluBe entro il giorno 25 di ogni mese;
- la voltura del contratto sarà effettiva a partire dal mese corrente e non potrà essere retroattiva.