

DOMANDA SERVIZI INPS

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Residente in _____ Via _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE

Di poter usufruire dei servizi al cittadino da parte dell'INPS

- Estratto Contributivo
- Pagamenti e Prestazioni
- Domus
- CUD Assicurato
- CUD Pensionato
- Cbism
- Variazione indirizzi
- Comunicazione decesso
- Iscr. Lav. Parasubordinati
- Iscr. Lav. Domestici

Data _____

FIRMA
