

spazio riservato alla protocollazione



Arti & Mestieri
Fondo pensione aperto

Spett.le
Anima SGR S.p.A.
FPA Arti & Mestieri
Casella postale n. 117 FR CENTRO
03100 Frosinone (FR)

Modulo di revoca Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome

Codice fiscale

Sesso M F

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia

Telefono

Indirizzo di residenza

CAP

e-mail

Comune di residenza

Provincia

Indirizzo di recapito (se diverso dalla residenza)

CAP

e-mail

Comune di recapito (se diverso dalla residenza)

Provincia

RICHIEDE

di revocare la RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA), consapevole che le rate residue non verranno dunque liquidate

FIRMA

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato: _____

Allegare copia del documento di identità in corso di validità