

Ragione sociale _____

Partita Iva/C.f. _____

CAP _____ Provincia _____

Comune _____

Indirizzo _____

Tel 1 _____ Tel 2 _____ Fax _____

PEC _____

Mail _____

Sito Web _____

Esponente _____

Carica aziendale _____

Mail riservata _____

Agricoltura _____ Codice Ateco _____ Anno _____

Artigianato _____ Descrizione sintetica attività _____

Industria _____

Commercio _____

Pubblici esercizi _____

Terziario _____

Altro _____

Data richiesta iscrizione _____ Valida fino al _____

Pagamento con bonifico bancario: Iban IT58K0840410801000000003225 (BCC Busto Garolfo - VA)

Altro _____

Riservato alla Segretaria

Data, timbro e firma del richiedente _____

Codice Partner _____

Codice Socio _____