



ARTIGIANATO ARTISTICO E DI QUALITÀ TRENTINO

RICHIESTA DI ADESIONE AL CONSORZIO ARTIGIANATO ARTISTICO E DI QUALITÀ TRENTINO

La sottoscritta ditta _____

Rappresentata da _____
(Cognome Nome, dati anagrafici , cod. fiscale)

con sede in _____ Via _____ Nr. _____

P.IVA – Codice Fiscale _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Esercente l'attività di _____

Dopo aver preso conoscenza delle disposizioni contenute nello Statuto Consortile,
chiede al Consiglio Direttivo dello stesso, di essere ammessa come socio

DICHIARA ALTRESI'

- a) di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno del Consorzio e di approvare i contenuti;
- b) di avere i requisiti previsti e indicati nell'art. 5 dello Statuto Consortile;

Luogo e data

Timbro e firma