

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente in _____

Alla Via _____

Nella sua qualità di _____ della ditta _____

Esercente l'attività _____ ingr./dett.

nel Comune di _____ Cap _____ Via _____

email _____ tel. _____ cell. _____

C.F. o P.I. _____

Estremi di un documento di identità _____

CHIEDE

Di essere iscritto all'Ascom ed inquadrato nell'Associazione di categoria _____

_____ li _____ 20 _____

(firma dell'associato)

FIRMA DEL PRESENTATORE

**TIMBRO E FIRMA DEL
RESPONSABILE DELL'ASSOCIAZIONE**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'ASCOM DELLA PROV. DI NAPOLI**
