

STRADA DELL'OLIO EXTRAVERGINE DI OLIVA DOP UMBRIA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ tel _____

Fax _____ cell. _____

E-mail _____

In qualità di

- Titolare firmatario
- Rappresentante legale _____ della _____
- Ditta individuale _____

con sede in _____

- Società _____
–

con sede in _____

- Istituzione, Associazione o Ente _____

con sede in _____

Tel _____ Fax _____ E-Mail _____

CHIEDE

DI ADERIRE ALL' ASSOCIAZIONE "STRADA DELL'OLIO EXTRAVERGINE DI OLIVA DOP UMBRIA"

DICHIARA

Che il richiedente possiede i requisiti prescritti per la partecipazione all'Associazione ed ha piena coscienza dello Statuto dell'Associazione e del relativo regolamento di applicazione.

ALLEGA

- Certificato di misura rilasciato dalla C.C.I.A.A.
- (solo nel caso di enti amministrativi collegialmente) delibera di adesione dell'organo amministrativo.
- Copia ricevuta di versamento quota adesione (€ 516 enti pubblici o € 256 soggetti privati)

LUOGO E DATA

FIRMA