



Spett.le
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
PRO LOCO TOSCOLANO MADERNO
VIA GARIBALDI 24
25080 TOSCOLANO MADERNO (BS)

Per persone fisiche e ditte individuali

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome
nato/a _____ (____) il _____
Comune prov. Giorno mese anno
residente a _____ (____) _____
Comune prov. Via/piazza nr. Civico telefono
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
N° di iscrizione C.C.I.A. _____ N° iscrizione R.E.A. _____

Per società (s.n.c.; s.a.a.; s.r.l. ecc...)

In qualità di _____
della società _____
denominazione ragione sociale
Sede Sociale _____ (____) _____
Comune prov. Via/piazza nr. Civico telefono
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
N° di iscrizione C.C.I.A. _____ N° iscrizione R.E.A. _____

nel dichiarare di condividere le finalità che l'Associazione si ripropone e l'impegno di approvarne e osservarne Statuto e Regolamenti, con la presente chiede di essere iscritto a codesta Pro Loco.

In fede

_____ data

_____ Firma