

DOMANDA D'AMMISSIONE

Ragione sociale:

P.IVA:

Cod. Fisc.:

Sede Legale:

Stabilimento:

Numero d'iscrizione Registro Imprese CCIAA:

Titolare o Legale Rappresentante:

Referente:

Telefono:

Fax:

E-mail:

@pec:

Sito:

Cellulare:

Il sottoscritto, quale Legale Rappresentante, fa domanda d'ammissione al Consorzio CON.S.I.M. – Consorzio Servizi Industrie Manifatturiere.
Dichiara d'aver preso visione dello Statuto e Regolamento Consortile e di impegnarsi a rispettarne le disposizioni.

Data:

Timbro e Firma:

Riservato CONSIM

Data di decorrenza:

Ratifica del consiglio:

