

(carta intestata della Società)

_____, _____
(sede) (Data)

Al Consiglio Direttivo dell'
A.I.D.P.I.
ASSOCIAZIONE delle IMPRESE di DISINFESTAZIONE
PROFESSIONALI ITALIANE
Via del Poggio Laurentino n. 11
00144 R O M A (RM)

Oggetto: domanda di adesione

Il sottoscritto _____, legale rappresentante della
Società _____ operante in (città) _____,
cap _____, Pr. _____ (via) _____ esercitante l'attività di
_____, inoltra

domanda

di aderire a codesta Associazione, accettando i principi e le condizioni contenute nel vigente Statuto Sociale.

Allega inoltre copia del Certificato di Iscrizione al Registro delle Imprese – Archivio della C.C.I.A.A. di competenza e del bonifico di € 250,00 (DUECENTOCINQUANTA) sul conto corrente IBAN

IT62R0503401715000000001689

Distinti saluti.

(firma)

Si allega:

1. Copia del certificato iscrizione Registro Imprese
2. Copia del bonifico