

Consorzio Arezzo Fashion & Design
Clothes – Accessories – Jewellery – Home - Food
Sede Legale: via XXV Aprile n. 86
Sede Operativa: Viale Michelangelo n. 8
52100 Arezzo – tel-Fax 0575/1830421- 3421995676
P.I. 020905280513 Ag Formativa COD AR1008

Richiesta per nuovo consorziato

(nome azienda/società/altro ente)..... con sede in.....
via..... num..... Codice Fiscale..... P.Iva.....
Codice ATECO telefono..... fax.....
e-mail..... sito web

per firma del rappresentante legale (o persona delegata) (nome)..... (cognome).....
residente in..... via..... num..... Codice Fiscale.....
telefono..... e-mail.....;

CHIEDE

di essere riconosciuta/o come nuovo consorziato del *Consorzio Arezzo Fashion*

SPECIFICA

- Che l'azienda/società/altro ente richiedente svolge attività nel settore
.....
.....
.....
- che il soggetto richiedente ha capitale sociale pari a
- che il soggetto richiedente si impegna a versare la quota di ammissione stabilita dal contratto costitutivo del Consorzio, pari a € 250,00, che confluirà nel fondo consortile, nel C/C corrente n° 2313/000670 (Cassa di Risparmio di Lucca Pisa e Livorno – sede di Arezzo), **IBAN IT30 H 05034 14100 000000000670**

DICHIARA INOLTRE

che il soggetto richiedente non è sottoposto a procedura di liquidazione o fallimento; che il soggetto richiedente, in caso di ammissione, si impegna a leggere e rispettare tutte le norme contenute nel Contratto di Costituzione e nel Regolamento Interno del Consorzio.

(Data/luogo)
.....

Il legale rappresentante (allegare delega se persona incaricata)
.....

N.B. Pregasi allegare VISURA CAMERALE aggiornata