

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

anno

prima affiliazione

rinnovo

Durata scad.31/12

INFORMAZIONI GENERALI

Denominazione

Natura Giuridica

Identificativi

codice fiscale partita iva

Tipologia Associazione Datoriale Associazione Sindacale Altro

Sede Legale

Via/piazza comune prov. Cap

Recapiti

email telefono

LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome

Cognome

Codice Fiscale

data di nascita

luogo di nascita

Residente in via/piazza – n° - cap – comune – prov.

email

telefono

tipo documento

numero

rilasciato da

data rilascio

firma legale rappresentante

data

Alla presente domanda di affiliazione si allegano in copia:

- ✓ atto costitutivo
- ✓ statuto
- ✓ certificato di attribuzione del codice fiscale
- ✓ documento di identità del legale rappresentante
- ✓ eventuali verbali di ultima variazione statutaria o ultimo rinnovo cariche sociali

per il tramite del proprio rappresentante legale, si chiede l'affiliazione del proprio sodalizio alla FED.IMP. I FEDERAZIONE IMPRESE ITALIA nel pieno rispetto di quanto previsto dallo Statuto e dai regolamenti FED.IMP. I.

Si dichiara, altresì, che tutti i dati riportati corrispondono al vero ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, e che tutta la documentazione presentata è conforme alle norme di legge.

firma legale rappresentante

data