



RICHIESTA ISCRIZIONE

Spett.le
Associazione #ADVUNITE
Via Petrarca, 159
80129 Napoli

Il/la sottoscritto/a _____ Nato a _____
Prov. (____) il _____ Titolare/Socio/Rappresentante Legale dell'agenzia di Viaggi
Denominata _____
Con sede a _____ Prov.(____) alla Via _____
Tel. _____ @Pec _____
@E-mail _____ Cell. _____
Con licenza/Scia n° _____ rilasciata il _____

CHIEDE

L'iscrizione all'associazione #ADVUNITE dalla data odierna e per tutto l'anno in corso.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.L.gs 196 del 30 giugno 2003

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

Per l'iscrizione, si prega di inviare a advunite@advunite.net la seguente documentazione

- ◆ Copia della licenza (o documento sostitutivo SCIA)
- ◆ Iscrizione CCIAA
- ◆ Copia dell'Assicurazione RC con relativa quietanza per l'anno in corso
- ◆ Documento d'identità

Si ricorda che l'ammissione verrà decisa e comunicata dall'organo deliberante del Consiglio Direttivo in tempi brevi.

Associazione #ADVUNITE – Via Petrarca, 159 – 80122 Napoli
P.Iva C.F.95261160634