



Associazione Distributori Indipendenti Ricambi Autoveicoli

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE AD A.D.I.R.A. - 2021

Persona Giuridica

Nome e Cognome: _____,

in qualità di legale rappresentante *pro tempore*

della società _____,

con sede in _____, C.so/P.zza/Via: _____

n° _____ Località: _____, CAP: _____, Prov.: (____),

C.F. e P.IVA: _____,

Tel.: _____ Cell.: _____ Fax: _____,

e-mail: _____

Il sottoscritto, nell'assunta rappresentanza sopra indicata, condividendo scopi e disciplina dell'Associazione A.D.I.R.A. chiede di:

sottoporre la propria candidatura per aderire all'Associazione A.D.I.R.A.

Per questi fini, si prega di inviare il presente modulo compilato e debitamente firmato, unitamente agli ulteriori documenti sotto indicati, agli indirizzi di posta elettronica piergiorgio.beccari@adira.it - andrea.boni@adira.it oppure mediante invio a mezzo posta raccomandata al seguente indirizzo: ADIRA Via P. Verri, 1 46100 Mantova

Data ____ / ____ / _____ Timbro e Firma _____

ADIRA