

DOMANDA DI ADESIONE

La Ditta sottoscritta chiede di essere ammessa quale Socio attivo nell'Associazione Svizzera Imprenditori Pittori - Regione Ticino, impegnandosi ad accettare e rispettare lo Statuto sociale nella sua lettera e nel suo spirito.

Ditta

Ragione Sociale

Indirizzo

NAP/Luogo

Data della costituzione

*Data e sede dell'iscrizione
a Registro di Commercio*

Titolare

Cognome, Nome

*Data dell'ottenimento del
certificato federale di capacità*

*Data dell'ottenimento eventuale
titolo di maestria*

Luogo e data

Timbro e firma
