

## **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

---

---