



**DOMANDA DI ADESIONE
CONSORZIO TURISTICO MEDIA VALTELLINA**

Il/La Sottoscritto/a	
Nato/a	Il
Legale rappresentante della società, Ente, Associazione	
Con sede	Cap
In via	
Tel.	E-mail
Codice fiscale	Partita IVA
Pec	Web-site
Codice ABI	Codice CAB

Riferimenti della sede operativa

Denominazione commerciale	
In via	
Cap	Città
Tel	Fax
E-mail	Web - side

CHIEDE

Di essere ammesso/a, in qualità di socio, al Consorzio Turistico Media Valtellina.

DICHIARA

- Di accettare le norme dello Statuto di cui ha preso visione;
- Che verserà la quota di € 100,00.

Data

Timbro dell'Ente o Associazione o Società

Firma del legale rappresentante

.....

.....

Bonifico:

IBAN: IT91 L056 9652 2900 0003 0467 X78

Da inviare all'indirizzo e-mail
info@valtellinaturismo.com