



## DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO AGGREGATO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

esercitante l'attività di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che la \_\_\_\_\_ sia ammessa a far parte, quale Socio aggregato dell'Istituto Italiano Alimenti Surgelati.

Avendo preso conoscenza delle finalità dell'Istituto e del suo Statuto, dichiara di accettarlo e di impegnarsi al versamento dei contributi sociali nella misura determinata dagli Organi dell'Associazione.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma con timbro

### ***Pregasi fornire le informazioni sotto indicate:***

- Ragione sociale della Ditta o Ente \_\_\_\_\_

- Indirizzo della Sede centrale \_\_\_\_\_

- Stabilimenti di produzione e loro esatta ubicazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Numeri telefonici della Sede centrale \_\_\_\_\_

- Numeri fax della sede centrale \_\_\_\_\_

- Indirizzi e-mail dei rappresentanti ( vedi sotto) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Rappresentante designato per l'Assemblea Ordinaria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_