# FORM DI RICHIESTA ADESIONE

Nominativo della persona che sottoscrive la Richiesta:

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome nato il a e residente in alla Via

C.F. tel. Email: pec:

In qualità di

Titolare

Legale Rappresentante

dell’impresa insediata sul Comune di San Salvo: Ragione Sociale Denominazione commerciale se diversa dalla Ragione Sociale Con sede in alla Via Codice Fiscale P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Manifesta, a codesta Spett.le Amministrazione Comunale, di voler Aderire all’iniziativa

“**MANGIAPLASTICA**”

si assegna all’ECO PUNTO un valore economico:

n. ……. **ECO BUONI** = ……… euro su spesa minima di euro

Si presta il consenso all’utilizzo del logo per le finalità legate all’iniziativa.

Si allega Visura camerale, il logo dell’azienda e documento di riconoscimento dell’istante.

Luogo e Data In Fede (Timbro e Firma)