



Associazione di Imprese per
la Salute e la Sicurezza del Lavoro

Sede Nazionale

Piazza della Pace, 5 - 43038 Sala Baganza

Tel: 0521 336184 fax: 0521 839957

E-mail: info@assoprev.it

Home Page: www.assoprev.it

DOMANDA DI ADESIONE

Il/la Sottoscritto/a (Ragione Sociale) _____

Con Sede in (Comune) _____

Indirizzo (Via, Piazza, ecc.) _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

Mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Attività _____

CHIEDE

Di entrare a far parte di **ASSOPREV**, avendo provveduto a versare la quota associativa annuale di:

€ 250,00 (Persone Giuridiche)

€ 150,00 (Persone Fisiche)

Mediante: Paypal/Carta di credito sul sito Assoprev

Bonifico Bancario su cc Assoprev, IBAN: **IT97C050346589000000003287**

La presente domanda sarà sottoposta ad approvazione, a norma di Statuto, nel corso della prima riunione utile del Direttivo Nazionale Assoprev. Dell'accoglimento sarà data immediata comunicazione ai nuovi Soci.

Li, _____ Data _____

Firma e Timbro

Inviare la presente domanda, sottoscritta e con apposizione del timbro, via mail (segretario@assoprev.it) o via fax (0521839957)

