



## CONSORZIO DI TUTELA D.O.P. TERRE AURUNCHE

### RICHIESTA DI ADESIONE SOCIO

#### ***RICHIEDENTE***

\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

***PRESA VISIONE DELLO STATUTO SOCIALE DEL CONSORZIO DOP TERRE AURUNCHE***

***CHIEDE***

***L'ammissione a socio del CONSORZIO DOP TERRE AURUNCHE assumendo formalmente l'impegno di osservare lo statuto e le deliberazioni degli organi sociali***

<b><i>Firma RICHIEDENTE</i></b>       <b><i>Data</i></b> ____ / ____ / ____	<b><i>Estremi documento di riconoscimento del richiedente</i></b>  <b><i>Tipo doc .</i></b> _____ <b><i>N.ro</i></b> _____ <b><i>Ril. da</i></b>  <b><i>Il</i></b> _____
--	--