

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO AGGREGATO

La sottoscritta (specificare l'esatta Ragione sociale)		
Indirizzo		n°
C.A.P.	Città	Prov.
Telefono		Fax
Sito Internet		e-mail
Codice fiscale		Partita I.V.A.
Capitale sociale Euro		
Iscritta al Registro delle Imprese		
Data:	Numero:	Località:
N. totale dipendenti (inclusi i Titolari attualmente attivi)		
N. Stabilimenti		

- **Chiede** di essere iscritta all'Acimall essendo in possesso dei requisiti necessari richiesti dallo Statuto e si impegna ad accettarlo in ogni sua parte.

- **Delega**

il Signor _____ che svolge funzioni di _____

e.mail personale _____

skype _____

a rappresentarla per l'adempimento di tutte le obbligazioni derivanti dal rapporto con l'Associazione.

- **Appartenenza ad altre associazioni / enti:**

La nostra Azienda è associata all'Associazione Confindustriale Territoriale di

La nostra Azienda è iscritta ad altre Associazioni (specificare quali)

• **Gamma di produzione**

Indicare i codici della propria gamma di produzione come da elenco sistematico dei prodotti allegato.

Qualora non fosse presente un codice identificativo, inserire una breve descrizione della vostra gamma di produzione.

A completamento della presente richiesta, allega i seguenti documenti:

- Copia ultima attestazione della denuncia contributiva all'INPS;
- Certificato d'iscrizione al Registro Imprese – Camera di Commercio

La suddetta azienda si impegna a versare la **quota associativa annua di euro 1.100,00** entro 15 giorni dall'accettazione della domanda d'iscrizione da parte del Consiglio Direttivo dell'Acimall.

Data

Timbro e Firma

Da restituire a:

ACIMALL
 Centro Direzionale Milanofiori
 1a Strada - Palazzo F3
 20090 Assago (MI)