



MODULO DI RICHIESTA ADESIONE

(da inviare via Fax al numero 057748153)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Pr (_____) il _____

residente in _____ via _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ codice fiscale _____

IN QUALITÀ DI

Titolare / legale rappresentante della ditta individuale / società _____

con sede in _____ via _____

p.iva _____ codice fiscale _____

denominazione dell'esercizio _____

ubicato in _____ via _____

Tipologia di esercizio:

- Albergo Categoria _____
 Residence
 Case e appartamenti per vacanze
 Altro specificare _____

N° camere singole _____ N° camere doppie _____

N° totale camere _____ N° totale posti letto _____

Altro da specificare _____

Caratteristiche immobile:

- Di proprietà In locazione In affitto d'azienda

RICHIEDE

di potersi associare a Federalberghi Siena, dichiarando in caso di accettazione della richiesta, di aderire alla medesima assumendo insieme ai diritti gli obblighi conseguenti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del d.Lgs. 196/03

Data _____

Timbro e Firma
