

Anno codice

ASSOCIAZIONE ASD/SSD

ALTRA ASSOCIAZIONE

ALTRA SOCIETA'

Ragione Sociale:

Sede Legale: Indirizzo.....N°..... Città: Cap: Pr:.....

Tel: Email: Cod, Fisc/ P. IVA.....

Consiglio Direttivo - Legale Rappresentante (Presidente):

Nome..... Cognome..... Nato il.....

Nato a: Pr: Cod, Fisc.....

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Tel./Cell. Email:

Vice-Presidente: Nome..... Cognome.....

Nato il..... Nato a: Codice Fiscale.....

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Segretario/Consigliere: Nome..... Cognome.....

Nato il..... Nato a: Codice Fiscale.....

Residenza:N°..... Città: Pr: Cap:

Indicare periodo di tesseramento preferito: 365 giorni 01.01/31.12 01.09/31.08

Attività Praticate

Attività/Finalità statutarie

Utilizza Impianti Comunali

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DEL CONI

Data di Costituzione: Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90:

● Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune: Pr: Num: Data:

● Atto Pubblico: Nome Notaio Cognome Notaio

Distretto Notaio Num, Rep. Notarile Num. Reg. Persone Giuridiche

Visto Ente Affiliante

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE