MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE

lo sottoscrittodella	in qualità di Responsabile/Titolare
DittaP.I	VA
con sede in	Via n.
settore/categoria	(es. parrucchiera)
OFFR	10
a tutti gli associati Appia CNA la possibilità ditta pari	
(breve descrizione dei prodotti o delle attivit	à proposte per lo sconto),
a tutti coloro che esibisconoall'atto di ac seguenti tessere di associazione in corso di v	•
CNA CITTADINI;CNA PENSIONATI;CNA SERVIZI PIU';CNA CARD	
Sollevo APPIA CNA da qualsivoglia respor sconto rivolta agli Associati.	nsabilità legata alla presente offerta di
	Il responsabile