

N.B. COMPILARE IN MODO COMPLETO TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO CON BIRO NORMALE

Associazione Nazionale Centri Sociali - Comitati Anziani e Orti

Piazza XX Settembre, 5 - 40126 Bologna - C.F. 93013450387 - P.I. 02479241206 tel. 051.352178 - fax 051.4150245 - email: segreteria@ancescao.it - web: www.ancescao.it Iscritta al registro Persone Giuridiche - Prefettura di Bologna, decr. n. 736 (pag. 125) vol. 5, dell'11.3.2015

Rinnovo adesione - anno 2016

DATI DEL SOCIO	TIPO DI		
N° PROTOCOLLO	ASSOCIAZIONE	APS - L. 383/2000 VOLONT	TARIATO - L. 266/1991
N° ISCRITTI AL 31/12/2015	ISCRITTA	IN ATTESA DI ISCRIZIONE	REG. REGIONALE
C. F.	AL REGISTRO	REG. NAZIONALE (SOLO PER APS)	
P. IVA		ALTRO REGISTRO	
DENOMINAZIONE (NOME REGISTRATO NEL C.F.)			
DENOMINATIONE (NOWIE REGISTIONIO NEL C.I.)			-
INDIRIZZO			N°
CAP COMUNE			PROV.
LOCALITÀ			
TEL FAX		CEL. /	
EMAIL	SITO WEB		<u>-</u>
ATTIVITÀ SOCIALI	10	SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E B	EVANDE AL RAR
	VIAGGI E SOGGIORNI TURISTICI		
SPETTACOLI CORSI E ALTRE ATTIVITÀ	_	RACCOLTE FONDI PER FINALITÀ SOCIAL	.I
RICREATIVE ALTRE ATTIVITÀ			
DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE (PRESIDENTE pro-te	empore)		j
C. F.			
C. F. COGNOME	NOME		
COGNOME			N°
COGNOME			N°
COGNOME INDIRIZZO CAP COMUNE		CEL. /	N°
COGNOME INDIRIZZO CAP COMUNE LOCALITÀ TEL.		CEL. /	N°
COGNOME INDIRIZZO CAP COMUNE LOCALITÀ TEL.		CEL. /	N°
COGNOME INDIRIZZO CAP COMUNE LOCALITÀ TEL.		CEL. /	N°

Si autorizza il trattamento dei dati per uso interno dell'Associazione ai sensi degli artt. 7 e 13. D.Lgs. 196/2003.
DATA / / / IL PRESIDENTE
Il Coordinamento Provinciale/Comprensoriale di
trasmette la richiesta per il rilascio dell'Attestato di Adesione annuale e conferma il permanere dei requisiti richiesti per la qualifica di Socio. <i>Le informazioni contenute nella presente richiesta sono veritiere.</i>
DATA / / / / / / / / / / / / / / / / / /