

**SCHEDA ADESIONE ASSOCIAZIONE NEGOZI
STORICI DI ECCELLENZA DI ROMA**



Ragione Sociale : _____

Indirizzo : _____ Cap : _____

Tel : _____ Fax : _____

Mail : _____

Rappresentante legale : _____

Anno di inizio attività : _____

Sede dell'attività storica da anno ad anno : dettagliare se avvenuta in più sedi o una sola

Da anno ad anno Sede : _____

Da anno ad anno Sede : _____

Da anno ad anno Sede : _____

Da anno ad anno Sede : _____

Breve descrizione dell'attività : _____

Conduzione dell'attività da almeno 3 generazioni da parte della stessa famiglia

SI

NO

Indicare Nome e Cognome (con anno nascita) delle 3 generazioni : _____

Note del Consiglio per l'ammissione all'Associazione : _____

Acconto al trattamento dati sensibili DLg 196/03

Timbro e firma

Roma _____
