

SCHEMA SERVIZIO AFFILIAZIONE

(Da ritornare firmata e compilata in tutte le sue parti)

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____ Località: _____

CAP: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Cell: _____ Fax: _____

Mail: _____ PEC: _____

Attività svolta: ☐ Gommista; ☐ Carrozzeria; ☐ Meccanico; ☐ Elettrauto

Nome del referente all'interno dell'Officina: _____

(1) Inizio attività installazione impianti a gas metano (data): _____ (2) N° Prot.: _____

deposito firma D.T.T. di _____ del _____ N. iscrizione CCIAA: _____

P.I.: _____ C.F.: _____ CODICE SDI: _____

CORSI DI SETTORE (Sostenuti e/o di interesse) _____

Autorizzo al trattamento dei dati forniti ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo degli stessi nell'ambito delle iniziative promosse da FEDERMETANO - Federazione Nazionale Distributori e Trasportatori di metano. Sono a conoscenza che l'affiliazione con FEDERMETANO è di 12 mesi, con rinnovo tacito annuale, salvo disdetta di una delle parti 30 gg. prima della sua naturale scadenza, con PEC o raccomandata con R.R..

Data

Timbro e Firma

(1) inserire solo se esercitata

(2) inserire solo se depositata per installazione di impianti a gas su autoveicoli