



MODULO

3

Iscrizione Vetrina Solevoci

(da compilarsi a cura del rappresentante legale dell'Associazione/ Gruppo)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in Via /Piazza _____ in qualità di _____

dell'associazione / gruppo _____

con sede a _____ CAP _____

in Via /Piazza _____

Partita IVA _____

Codice

Fiscale _____

(dati utilizzati per la fatturazione)

Chiede all'Associazione Culturale Solevoci di iscriversi al servizio Vetrina Solevoci.

Dichiara di avere preso visione e di accettare il regolamento del servizio.

Sollewa l'Associazione Solevoci da qualsiasi responsabilità in merito alla regolarità del Prodotto venduto (diritti SIAE, versamento IVA, eventuali dichiarazioni fiscali sugli introiti)

Indirizzo mail: _____ Sito Internet _____

Telefono: _____ Fax : _____

Banca di appoggio : _____

IBAN : _____

Luogo e data: _____

Timbro e Firma Leggibile

Associazione Culturale Solevoci
Via Guicciardini 128 Varese · Tel – Fax +39 0332 260869
www.solevoci.it · info@solevoci.it