

Al Presidente del Consorzio RIPACK scarl

Domanda di adesione

La sottoscritta

Regione Sociale

Sede Legale:

Sede Amministrativa:

CAP

| Città

| Provincia

Mail

| Mail PEC

Sito Internet

| Codice Univoco fatturazione elettronica

Partita IVA

| Codice Fiscale

Telefono

| R.E.A n°

Capitale Sociale

Codice ATECO principale

| IBAN

N° dipendenti

| Fatturato ultimo anno

Legalmente rappresentata dal Sig.

In qualità di

Attività prevalente effettiva: (Qualora si individuino più attività indicare a lato la percentuale sul fatturato)

SISTEMA LEGNO - IMBALLAGGIO

- Imballaggi per Prodotti alimentari
- Produttore Pallet
- Altro (specificare):

Il Legale Rappresentante, **chiede** che l'azienda venga ammessa al Consorzio RIPACK scarl, dichiarando di accettare le norme dello Statuto e dei Regolamenti del Consorzio.

Luogo e data

Timbro e Firma

Allegati:

- Visura Camerale
- Documento di identità e Codice fiscale del Legale Rappresentante

Da inviare alla segreteria della Presidenza di: Consorzio RIPACK scarl
e-mail all'indirizzo: consorzioripack@libero.it