

RICHIESTA DI ADESIONE A FEDERAZIENDE

II / La sottoscritto /a:

| | |
|---|--|
| COGNOME E NOME | |
| CODICE FISCALE | |
| LUOGO COMUNE PROVINCIA E DATA DI NASCITA | |
| INDIRIZZO | |
| EMAIL/PEC | |
| CELLULARE/TELEFONO | |

CHIEDE

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della ditta denominata:

| | |
|-------------------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE | |
| INDIRIZZO | |
| PARTITA IVA / CODICE FISCALE | |
| PEC | |

Oppure in qualità di Aspirante Imprenditore

di poter aderire a FEDERAZIENDE (CONF.SIN) e si impegna a rispettarne lo Statuto Sociale.

Luogo e Data _____ **(Firma)** _____

FEDERAZIENDE

Confederazione Nazionale delle Piccole e Medie Imprese
dei Lavoratori Autonomi e dei Pensionati – CONF. SIN. -

C.F. 93058540753
P.I. 05124250753
Codice Univoco W7YVJK9

SEDE LEGALE NAZIONALE
73041 CARMIANO (LE) Via Leverano,
78/B
Tel. 0832606488
federaziende@libero.it federaziende@sicurezzapostale.it
www.federaziende.org

SEDI DI RAPPRESENTANZA
ROMA Piazza Campitelli 2 Palazzo Alberoni Spinola c/o Business Center iWorkinRome
MILANO Via Montenapoleone, 8 c/o Montenapoleone Business Center