

Mod 1 V.15

**Alla
I.T.N.srl
Uff. Commerciale
Via Torino 89
20010 BAREGGIO MI**

RICHIESTA DI AFFILIAZIONE alla " GIRAFFA "

La sottoscritta Ditt

Con sede invia/piazza

Codice fiscale.....P.IVA IBAN

Tel..... Cel..... E.Mail

Nella persona del legale rappresentante o responsabile Sig./Sig.ra.....

CHIEDE

Di poter aderire all'affiliazione promossa dalla società ITN per l'utilizzo e la diffusione dei Marchi propri della ITN o presi in Concessione per il proprio punto vendita sito in

Via / P.zza..... con Insegna
(si prega compilare un modulo per ogni punto vendita)

Dichiara di aver preso visione del regolamento e del contratti di adesione , che sarà sottoscritto, dopo l'accettazione della presente istanza da parte del consiglio I.T.N. all'uopo preposto, alleghiamo in oltre lo "SCREENING" della ns. azienda per la valutazione come da Voi richiesto .

Distinti saluti

.....li.....

timbro e firma

Inoltre la presente a ½ E.Mail -info@itnitaly.it

NB. SI PREGA SCARICARE IL "MOD. 2/18/PRIVACY" COMPILARLO E INVIARLO