



CONSORZIO
“IL CROCO DI PIETRO PERUGINO
ZAFFERANO DI CITTÀ DELLA PIEVE”
“ALBERTO VIGANÒ”

Città della Pieve,

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Il sottoscritto _____ titolare / legale
rappresentante della Azienda _____

Cod. Fisc. / Partita Iva _____ con sede in _____

Via/loc. _____ c.a.p. _____ Telefono _____

Chiede di essere iscritto al libro dei soci del Consorzio

“Il Croco di Pietro Perugino – Zafferano di Città della Pieve - Alberto Viganò”

e si impegna a versare la quota associativa di ingresso pari a Euro 250,00 a richiesta del Consorzio

Ringrazio e porgo distinti saluti

Firma