 Al Comune di Capoterra

Via Cagliari n. 91

09012 Capoterra

c.a. Servizio Attività Produttive

Io sottoscritto/a………………………………………………………………………………………

Legale rappresentante della ditta/società………………………………………………………..

Con sede legale in P.zza/Via……………………………………………………………………..

E sede commerciale in P.zza/Via…………………………………………………………………. P.IVA………………………………………………………C.F……………………………………..

Esercente l’attività di……………………………………………………………………………….. Cell…………………………………………………….Pec…………………………………………

e-mail (da compilare obbligatoriamente)…………………………………………….........…….

 Con la presente inoltro formale richiesta di adesione al Centro Commerciale naturale di Capoterra

 Dichiaro:

* di accettare le linee guida che verranno definite nello Statuto del Centro Commerciale Naturale di Capoterra;
* di essere a conoscenza della possibilità di revocare l’adesione in qualsiasi momento previa comunicazione scritta con preavviso di 30 giorni.

 Capoterra li ............................ Timbro e Firma

 .............................................

Autorizzo il trattamento delle informazioni e dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.lgs n. 196/2003.

In allegato documento di identità in corso di validità. Firma ..........................................