Sede Sociale : Via Valleggio n° 15, 22100 Como C.F. 95094800133 - tel. 031/331339 - Fax 031/33133399

Convenzione Annuale /Periodica dal _____ al _____

OGGETTO: RICHIESTA CONVENZIONE

La Ditta EFFEZETA VIAGGI

Via OSTINELLI 46

Città COMO Prov CO CAP 22100

Tel. 3389705982 ~~Fax~~ SIG. FRANCO

Cod.Fisc 03375210139 P.IVA _____

Settore Merceologico AGENZIA VIAGGI TOUR OPERATOR

Titolare/Amministratore FABIO ZIZZA

Referente _____ Tel. 3349270155

Sito internet http://www. _____

CHIEDE

Al presente CRAL di accettare la richiesta effettuata

DICHIARA

La propria disponibilità a concedere agevolazioni ai Soci del CRAL VVF COMO.

ACCETTA

1 Il regolamento allegato;
2 Che i dati personali saranno oggetto di trattamento per finalità associative, di comunicazione e diffusione, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 Giugno 2003 n° 196 (" Codice in materia di protezione dei dati personali").
Autorizzo con la mia firma al trattamento dei dati come previsto.

Luogo e data COMO 31/01/2020

FIRMA

CRAL VVF COMO
Via Valleggio, 15 - 22100 COMO
Tel. 031 331 33499 - Fax ~~031 331 33399~~
www.cralvvfcomo.it

EMAIL:
CRAL@CRALVVFCOMO.IT

REF. VILLA MASSIMILIANO 3803796133
ZAGO TOMMASO 3315777750