

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del Centro di Controllo _____

Cod. Fiscale _____ P. Iva _____

Indirizzo sede legale _____

Telefono _____ Mail _____

Dettaglio Centri di Controllo: _____

RICHIEDE

di essere ammesso all'Associazione Asso.Car. A.N.C.C. e si appresta a effettuare il pagamento pari a € 200,00 per ogni Centro di Controllo relativo alla quota di adesione per il periodo dal 01/12/2018 al 31/12/2019.

COORDINATE BANCARIE

ASSO.CAR-ASSOCIAZIONE NAZIONALE CENTRI DI CONTROLLO
C/O CAR TEST SRL
CORSO NOVARA, 114
10152 TORINO (TO)

BANCA INTESA SANPAOLO – LARGO MAURIZIO VITALE, 12 10152 TORINO
COORDINATA ITALIANA: X 03069 01029 100000004527
COORDINATA IBAN: IT38X0306901029100000004527

Seguirà invio di regolare ricevuta quietanzata al ricevimento del bonifico bancario.

Il Centro di Controllo scrivente ha la facoltà di recedere dall'Associazione in qualsiasi momento dandone comunicazione entro il 30 novembre di ogni anno , sospendendo pertanto l'adesione per l'anno successivo senza applicazione di alcuna penale risarcitoria.

Luogo _____ data _____

Timbro e firma _____