

ASSO.CAR[®]

Associazione Nazionale Centri di Controllo

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

codice fiscale _____ partita 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 ad effettuare il pagamento pari a euro 200,00 **per ogni Centro di Controllo** relativo alla quota di adesione periodo ANNO 2024 sul seguente IBAN : **IT 48 R 03069 01007 100000072915** (intestato Asso.CAR Torino).

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 , sospendendo pertanto l'adesione per l'anno successivo senza applicazione di alcuna penale risarcitoria.

Luogo _____ data _____

Timbro e firma _____

Per qualsiasi informazione : LUCA DONNA 335-7055983