



Il/la sottoscritto/a.....
nato a il.....
titolare del R&B
codice CIN:
sito in Via nr CAP
Località
Comune di (presso il quale il R&B è regolarmente attivo)
Recapito telefonico Fax
e-mail sito web
Partita Iva

con la presente chiede di far parte del Gruppo R&B by Confartigianato aderendo a Confartigianato della provincia di Ravenna versando una quota di partecipazione, per l'anno 2025, di Euro 130,00.

ATTENZIONE: l'eventuale revoca di questa adesione, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio 2025, a condizione che essa pervenga all' Associazione entro il 30 settembre 2025. Per quanto riguarda gli anni successivi, in assenza di revoca entro il 30 settembre, l'adesione sarà rinnovata automaticamente per l'anno successivo.

Il sottoscritto si impegna a contattare tempestivamente l' Associazione per comunicare eventuali modifiche all'attività, così come chiusura o sospensioni.

Si allega copia di un documento di identità

Data: Firma per accettazione.....

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni :

Giovanni Rocchi c/o Confartigianato di Ravenna 0544.516158

N.B. : occorre compilare anche la pagina seguente

