

Anno

codice

ASSOCIAZIONE ASD/SSD

ALTRA ASSOCIAZIONE

ALTRA SOCIETÀ

Ragione Sociale

Sede Legale: Indirizzo Città CAP Prov.

Tel. Email Cod. Fisc./P. IVA

Consiglio Direttivo - Legale Rappresentante

Nome Cognome Nato il

Nato a Prov. Cod. Fisc.

Residenza N. Città Prov. CAP

Tel./Cell. Email

Vicepresidente

Nome Cognome Nato il

Nato a Prov. Cod. Fisc.

Residenza N. Città Prov. CAP

Tel./Cell. Email

Consigliere

Nome Cognome Nato il

Nato a Prov. Cod. Fisc.

Residenza N. Città Prov. CAP

Tel./Cell. Email

Indicare periodo tesseramento preferito: 365 giorni 01.01/31.12 01.09/31.08

Attività

Attività Praticate

Attività/Finalità statutarie

Utilizza Impianti Comunali

RICHIESTA NULLA OSTA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

RICHIESTA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE DEL CONI

Data di Costituzione Data Aggiornamento Statuto Sociale ai sensi dell'Art. 90

Tipologia: ANR (senza personalità giuridica) ASR (con personalità giuridica) SOC (Soc. di capitali e Cooperative)

Registrato all'Ag. delle Entrate di: Comune Prov. N. Data

Atto Pubblico: Nome Notaio Cognome Notaio

Distretto Notaio N. Rep. Notarile N. Reg. Persone Giuridiche

VISTO ENTE AFFILIANTE

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE