



RICHIESTA ISCRIZIONE FATTRICE

Per ogni fattrice iscritta tramite visita aziendale, il proprietario deve effettuare un pagamento di euro 61,00 (50,00 per i soci APA/ARA/CONMAR) mediante:

- versamento in c/c postale n. 12141537 intestato all'ANAM
- bonifico su c/c bancario 2086801 presso il MPS GR (iban IT64P0103014307000002086801)

Il Sottoscritto.....

Residente in via n.

Città.....Pr (.....) CAP.....

Tel.....Fax.....Mail.....

C.F.:.....o P.IVA:.....Cod.ASL Aziend.

RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SEGUENTI SOGGETTI NEL REGISTRO DELLE FATTRICI

NOME	GENEALOGIA	ANNO DI NASCITA

Si allega:

- Ricevuta del pagamento effettuato

I soggetti sono visitabili presso l'azienda

.....
.....
.....

Data Firma.....