

Al Consiglio di Amministrazione
dell'



Viale Andrea Doria, 48/B
20124 MILANO
N° FAX 02.58316372

RICHIESTA INFORMAZIONI

_____ sottoscritt _____

nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____

e residente in _____ (____)

Via _____ nr. _____

titolare/legale rappresentante dell'agenzia matrimoniale
denominata _____

con sede in _____ (____)

Via _____ nr. _____

P.Iva _____

CHIEDE

- informazioni per essere ammesso a Socio di Codesta
associazione
- una copia dello Statuto Sociale, delle disposizioni e
dei regolamenti dello stesso
- una copia il codice deontologico di categoria
- le quote associative

_____, li ____ / ____ / _____

In fede
