



Unione Nazionale Industrie Dentarie Italiane

DOMANDA DI ISCRIZIONE

..... li,

L'Azienda (ragione sociale completa):.....

con sede legale in Via

N.CittàProvincia.....

Tel. Fax E-Mail.....

Website

Sede amministrativa (se diversa dalla sede legale) in Via

N.CittàProvincia.....

Iscritta alla C.C.I.A. di al N.

in data

SETTORE MERCEOLOGICO PREMINENTE :

Settore MATERIALI DI IMPIANTO

Settore MATERIALI DI CONSUMO

con numero complessivo di dipendenti. distinti come segue :

impiegati N. operai N.

già iscritta alle seguenti Associazioni industriali o altre Associazioni di categoria :

-
-
-

fa domanda di iscrizione alla U.N.I.D.I. dichiarando di avere preso visione dello Statuto Sociale e di accettarne integralmente le norme, impegnandosi altresì a rispettare le direttive della Unione.

Firma del Legale Rappresentante

.....