

Spett.le

Camera di ...

Referente:

Domanda di adesione al network "True Italian Taste"

Io sottoscritto [*nome e cognome*] in qualità di proprietario/legale rappresentante della società/ditta individuale [*denominazione società/ditta individuale*], n° di identificazione della società/ditta individuale [.....] proprietaria dello store [*denominazione store*] situato a [*indirizzo completo*]

CHIEDO  
DI ADERIRE AL NETWORK TRUE ITALIAN TASTE  
CON IL SEGUENTE STORE

STORE	Denominazione:
	Indirizzo:

E DICHIARO CHE

- Ho preso visione del Regolamento di adesione al network True Italian Taste
- Tutti i dati forniti nel form di adesione allegato corrispondono a verità e mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione agli stessi
- Sono consapevole – e acconsento fin d’ora - che la Camera potrà effettuare visite non programmate allo store per verificare la veridicità delle informazioni fornite nel form di adesione.

Si allega il form di adesione compilato.

Data,.....

In fede,

---