

ASSOCIAZIONE IARESP OdV – L'AQUILA
Documentazione iscrizione a Socio Sostenitore ANNO 2025

Egr. Sig. Presidente,
con la presente dichiaro che in data _____ ho versato la quota annuale di 20,00 € in qualità di Sostenitore dell'Associazione IARESP OdV da Lei presieduta. Dichiaro inoltre di aver letto lo Statuto e di accettare ogni suo punto. Le indico qui di seguito i miei dati e le motivazioni sostanziali che mi hanno indotto a sostenermi.

Il versamento è avvenuto tramite:

- ☐ Bonifico Bancario con Casuale: "Sostenitore Sig./Sig.ra _____" ”
☐ PayPal ricevuta n. _____

In attesa di un Suo gentile riscontro, Le porgo i miei più cordiali saluti.

PERSONE FISICHE

(scrivere in modo leggibile)

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ Provincia _____ Data di nascita _____

Residente in Via/Piazza _____ N. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ E-mail _____

Cod. Fiscale _____

PERSONE GIURIDICHE o ENTI

(scrivere in modo leggibile)

Denominazione _____

Via/Piazza _____ C.A.P. _____ Città _____

Nome _____ Cognome _____
del Legale Rappresentante

Tel. _____ E-mail _____

Cod. Fiscale / P. I.V.A. _____ / _____

Motivazioni della richiesta: _____

