

# la PIGOTTA *SOSPESA*

## MODELLO DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ COMMERCIALE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Titolare del negozio \_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA

DI VOLER ADERIRE AL PROGETTO LA PIGOTTA SOSPESA.

TIMBRO E FIRMA

