

ISCRIZIONE ALBO FORNITORI

All'ASED Srl
Via Porto Salvo 61/63
89063 Melito di Porto Salvo (RC)

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/La Sottoscritto/a _____
 In qualità di _____
 Dell'Impresa _____
 Cap. Soc. € _____ P.I. _____
 C.F. _____
 SITO INTERNET _____
 E-MAIL _____
 Sede Legale in : _____
 C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. (_____) _____
 TEL _____ FAX _____

Sede presso la quale dovranno essere recapitate tutte le comunicazioni dell'elenco Fornitori ASED Srl:

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. (_____) _____
 TEL _____ FAX _____

CHIEDE

a codesta Azienda di iscriversi nell'Elenco Fornitori e Appaltatori dell'ASED Srl per le attività di seguito riportate (pag. 2) del presente modello

Categoria	Descrizione

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa è a conoscenza della legge sulla privacy e pertanto manifesta il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) rende informazioni per iscritto al momento della rilevazione dei dati ed è consapevole dei propri diritti.

L'ASED Srl fa presente che i dati sono ad uso esclusivo interno Aziendale, salvo quanto disposto ai sensi di legge.

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma)
