

MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
titolare della Società _____
con sede in _____
Via _____
Città _____ Prov. _____
CAP _____ partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____
email _____
Recapito postale se diverso dall'intestazione:

CHIEDE

di entrare a far parte del CTMIE versando la quota di €uro 100,00.

In fede

Timbro e firma: _____

Da restituire compilato con allegata ricevuta del bonifico al fax N. **02 58100222**

Banca d'appoggio:
BPM Ag. 504
Piazza Lima, 2 - 20124 Milano
IBAN IT70L055840170400000022958
SWIFT CODE: BIC BPMIITM1504
Intestato a CONSORZIO TURISTICO MILANO ITALIA EXPORT

