



Spett.le Associazione Nazionale Alberghi Diffusi

MODULO DI RICHIESTA PASSAPORTO "A.D.I."

PASSAPORTO N° _____

.I... sottoscritt.....

nat... a.....i l.....

residente a..... in via..... n.....

in qualità di rappresentante legale della ditta.....

con sede a..... in via.....

TEL..... cellulare.....

E-mail

Sito internet.....

C H I E D E

il rilascio del PASSAPORTO dell' **ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALBERGHI DIFFUSI "A.D.I."** spedendo il presente modulo compilato via fax al numero 0874 471708.

Dichiara altresì di conoscere e condividere il regolamento d'uso del passaporto ADI.

li.....

Firma

Firma per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n°196

Firma

A.D.I.

Contrada Selva Piana, c/o Cittadella dell'Economia – 86100 Campobasso (CB)

Tel: 0874-471608 Fax: 0874 471708

Web site: www.alberghidiffusi.it – E-mail: info@alberghidiffusi.it

Cod..Fisc. 92053510704