MODULO A - LISTA ABBINAMENTI TRA LE IMPRESE DELEGANTI E LE ASSOCIAZIONI O SOCIETÀ DI SERVIZI DI LORO DIRETTA EMANAZIONE

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo mail **associazioni@sistri.it** *in formato PDF di dimensione inferiore ai 5 Mb.*

NOME ASSOCIAZIONE O SOCIETÀ DI SERVIZI	CODICE PRATICA DI ISCRIZIONE	SOCIETÀ DI SERVIZI *	DATI DELL'UNITÀ LOCALE			
			COMUNE	VIA/PIAZZA/LOCALITÀ	N. CIVICO	SIGLA PROVINCIA

NOTA: * La Società di servizi dovrà indicare la denominazione e l'indirizzo dell'Associazione a cui è collegata

RAGIONE SOCIALE AZIENDA DELEGANTE	CODICE PRATICA DI ISCRIZIONE	DATI DELL'UNITÀ LOCALE				
		USER-ID DI UNO DEI DELEGATI AFFERENTI ALL'UNITÀ LOCALE	COMUNE	VIA/PIAZZA/LOCALITÀ	N. CIVICO	SIGLA PROVINCIA