



RINNOVO QUOTA ASSOCIATIVA - ANNO 2017

NOME AZIENDA _____

REFERENTE _____

INDIRIZZO _____ TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____

SETTORE/ATTIVITA' _____

CHIEDE DI ADERIRE ALLA CAMERA MISTA ITALO-BOSNIACA:

() **SOCIO ORDINARIO Euro 360,00**

() **SOCIO SOSTENITORE Euro 600,00**

il versamento dovrà essere effettuato sul conto:

IBAN: IT94 N 05387 13120 000000019143

Banca Popolare Emilia-Romagna, Piazza Arcivescovado, 4 – 48121 Ravenna

Firma _____

Data _____

CAMERA DI COMMERCIO ITALO-BOSNIACA - V.le Farini, 14 - 48121 RAVENNA

CF E PARTITA IVA: 02008270395

Tel. 0544-481477 ; Fax 0544-218731 ; e-mail: camitalobosniaca@racine.ra.it ; sito Internet: www.cameraitalobosniaca.it

() Ai sensi della L. n. 675/96 in vigore sul trattamento dei dati personali/aziendali, i dati acquisiti saranno utilizzati dalla C.C.I.-B. per la divulgazione delle proprie iniziative. Tali dati saranno resi disponibili a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente.*

In ogni momento sarà possibile avere accesso ai propri dati chiedendone l'aggiornamento o la cancellazione.