

MODULO DI ADESIONE

“Progetto Zeromolestie SINALP

SCONTRINO ANTIVIOLENZA tel. 1522

Il/la sottoscritto/a _____,
titolare dell'attività commerciale sita in
_____ in _____ Via/Piazza
_____, dopo
aver preso visione, della proposta in
locandina, aderisco al progetto per la parità
di genere e contro ogni violenza, patrocinato
dal Comune di _____ e in
collaborazione con la Rete Regionale
“Zeromolestie SINALP”.

RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
PARTITA IVA		
TEL. ANTIVIOLENZA 1522		
Progetto Città di _____ e Rete Zeromolestie Sinalp		
DOCUMENTO COMMERCIALE		
DI VENDITA O PRESTAZIONE		
DESCRIZIONE	IVA	EURO
1 X 10,00		
REPARTO 1	22%	20,00
TOTALE COMPLESSIVO		20,00
DI CUI IVA		3,61
PAGAMENTO CONTANTE		20,00
PAGAMENTO ELETTRONICO		0,00
NON RISCOSSO		0,00
RESTO		0,00
IMPORTO PAGATO		20,00



Firma