



ASSOCIAZIONE ITALIANA DEGLI AGENTI DI VIAGGIO

AUTOTUTELA

DOMANDA di ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____
legale rappresentante della società _____
marchio commerciale agenzia _____
sita in _____ CAP _____
indirizzo _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____ web _____
P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDO

di essere associato ad **AUTOTUTELA – Associazione Italiana degli Agenti di Viaggio** – riconoscendone le finalità e gli scopi associativi e sindacali espressi dallo Statuto (vedi www.autotutela.it) a favore della categoria degli Agenti di Viaggio.

Accetto quindi di pagare la quota associativa fissata in **€ 150,00** – centocinquanta/00 – all'anno (salvo variazioni), che pagherò tramite bonifico bancario su

BANCA ANTONVENETA – Gruppo Monte dei Paschi di Siena

Agenzia 693 BORGARO TORINESE

IBAN IT85U0504030110000001199737

Intestato a: AUTOTUTELA – Associazione Italiana degli Agenti di Viaggio

La quota associativa mi darà accesso ai servizi di consulenza professionale, fiscale e legale previsti per gli Associati, alle condizioni specificamente riservate.

La mia associazione ad Autotutela si intenderà valida per un anno a decorrere dalla data d'associazione, e sarà automaticamente rinnovata di anno in anno qualora io non provveda a dare formale disdetta a mezzo raccomandata da inviare almeno 60 giorni prima della scadenza.

_____ il _____

Timbro e Firma