

Associazione Artigiani  
e Commercianti Bregaglia  
a/m Pres. Andrea Crüzer  
7605 Stampa

## **Richiesta d'adesione Associazione Artigiani e Commercianti Bregaglia**

### **Dati richiedente d'adesione**

Nome ditta ..... Tel. ....  
Nome ..... Cell. ....  
Cognome ..... E-mail .....

Via n. ....

NPA, Località .....

Luogo, data ..... Firma richiedente .....

---

### **Approvazione comitato**

Luogo, data ..... Firma presidente .....

Firma attuario .....