

Spett.le  
ASSOCIAZIONE ITALIANA DEL FRANCHISING  
Via Melchiorre Gioia, 70  
20125 MILANO

**Oggetto: Domanda di Adesione per Aderenti, Consulenti ed Esperti**

**Il Sig./ La Società**..... (ragione sociale)

**P. Iva**.....

**Via**.....**Nr.**.....

**C.A.P.**.....**Città**.....**Prov.**.....

**Telefono**.....**Fax**.....

chiede di essere accolto nell'Associazione Italiana del Franchising nell'Albo Aderenti, Consulenti ed Esperti.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e del Codice Deontologico A.I.F., che accetta integralmente e che si impegna ad osservare.

A corredo della presente domanda allegata la Scheda Tecnica debitamente compilata.

**NOME DEL TITOLARE/AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE:**

.....

**ANNO DI FONDAZIONE DELLO STUDIO/SOCIETA':** .....

**ALTRE SEDI IN ITALIA/ALL'ESTERO:** .....

**SPECIALIZZAZIONE DOMINANTE:**.....

**PRESENTAZIONE DA PARTE SOCIO AIF:**.....

**REFERENZE PROFESSIONALI/ COMMERCIALI:** .....

.....

**DATA DEL PRIMO INTERVENTO NEL FRANCHISING:**.....

**PERSONA DA CONTATTARE:**.....

**INFORMAZIONI BANCARIE E/O BILANCIO:** .....

.....

**Il Legale Rappresentante**  
**(Timbro e firma)**