

Al Presidente
della ASSOCARNI
Piazza di Spagna 35
00187 ROMA

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____
residente in _____
via _____
in qualità di (1) _____
della ditta _____

chiede l'iscrizione all'Assocarni in qualità di socio ordinario aggregato della ditta _____ fornendo di seguito i dati identificativi dell'azienda.

RAGIONE SOCIALE	<input type="text"/>		
SEDE LEGALE	INDIRIZZO	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	CITTA'	<input type="text"/>
		PROV	<input type="text"/>
TELEFONO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEDE AMMIN.	INDIRIZZO	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	CITTA'	<input type="text"/>
		PROV	<input type="text"/>
TELEFONO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STABILIMENTO	INDIRIZZO	<input type="text"/>	n. riconoscimento CE <input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	CITTA'	<input type="text"/>
		PROV	<input type="text"/>
TELEFONO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
ISCRIZIONE CCIAA DI	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>		
PARTITA IVA	<input type="text"/>		
CAPITALE SOCIALE	EURO	<input type="text"/>	
NOME LEGALE RAPPR./TITOLARE	<input type="text"/>	QUALIFICA	<input type="text"/>
VOLUME DI AFFARI ULTIMO ANNO	EURO	NUMERO DIPENDENTI	<input type="text"/>
SE ISCRITTA AD ASSOCIAZIONE TERRITORIALE DI CONFINDUSTRIA INDICARE QUALE	<input type="text"/>		

ATTIVITA' ESERCITATA:

ALLEVAMENTO

BOVINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>
SUINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>
POLLAME	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>

MACELLAZIONE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>	di cui bovini adulti	<input type="text"/>	di cui vitelli	<input type="text"/>
SUINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>	di cui suini grassi	<input type="text"/>	di cui lattinzoli e magroni	<input type="text"/>
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>	di cui oviceap. adulti	<input type="text"/>	agnelli/capretti	<input type="text"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>	di cui cavalli	<input type="text"/>	di cui muli, asini, bardotti	<input type="text"/>
POLLAME	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>				
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	n. capi per anno	<input type="text"/>				

SEZIONAMENTO

BOVINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno
SUINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno
EQUINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno
POLLAME	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	n. tonn. per anno

TRASFORMAZIONE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno
SUINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno
EQUINO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno
POLLAME	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	tonnellate di prodotto finito per anno

IMPORTAZIONE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
SUINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
POLLAME	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>

ESPORTAZIONE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
SUINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
OVICAPRINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
POLLAME	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>
ALTRE SPECIE	<input type="checkbox"/>	animali vivi (n° capi)	<input type="text"/>	carni (tonn.)	<input type="text"/>

DISTRIBUZIONE O SOMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto in qualità di (1) _____ dichiara di avere preso visione dello Statuto associativo e di accettarne tutte le norme, i diritti ed obblighi da esso derivanti, perfezionando l'iscrizione con il pagamento della quota associativa.

In attesa di un Vs. riscontro, distinti saluti.

(1) indicare se legale rappresentante o titolare

Data _____

Timbro della Ditta
e firma del titolare o legale rappresentante