

PORTE APERTE ACIMIT

DOMANDA DI ADESIONE GRATUITA AD ACIMIT PER I PROSSIMI 3 MESI

(da restituire compilato entro il 30 marzo p.v. via e-mail: info@acimit.it)

L'azienda¹

conosciuta con il nome
commerciale di ²

con sede legale in ³
.....

con sede operativa in ⁴
.....

e-mail: sito Internet:

tel: fax:

titolare dei seguenti marchi
aziendali ⁵
.....

¹ Indicare denominazione e ragione sociale

² Indicare il nome commerciale con cui l'azienda è conosciuta sul mercato, se diverso da denominazione e ragione sociale indicata sopra.

³ Indicare indirizzo completo: via, numero civico, cap, città, provincia

⁴ Indicare indirizzo completo: via, numero civico, cap, città, provincia

⁵ Indicare solo i marchi aziendali attinenti all'area di competenza di ACIMIT



Tipologia di produzione⁶

A tale scopo, il Signor

firmatario della presente domanda, nella Sua qualità di legale rappresentante dell'Azienda,
nella quale riveste la qualifica di

chiede di aderire gratuitamente ad ACIMIT

**per i prossimi 3 mesi, fino al 02/07/2026, e di usufruire di tutti i servizi offerti alle aziende
Associate.**

Alla scadenza del periodo la sottoscritta impresa sarà libera di scegliere se aderire ufficialmente ad
ACIMIT o cessare di usufruire dei servizi offerti

Data

.....
li

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

⁶ Indicare le produzioni aziendali