Federalberghi – Interflora Italia

far vidimare in associazione
e inviare a:
interflora.federalberghi@neways.it

Io sottoscritt… |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nat… il |__|__| / |__|__| / |__|__| a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

in qualità di rappresentante legale della ditta / società |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| partita iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

che gestisce l'albergo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel comune di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

indirizzo |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cap |__|__|__|__|__|

telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

posta elettronica |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

al fine di ricevere il CODICE SCONTO ed il KIT PROMOZIONALE gratuito nell'ambito dell'accordo quadro tra FEDERALBERGHI E INTERFLORA ITALIA, **consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false**, **dichiaro che il suddetto albergo aderisce a Federalberghi** per il tramite dell'associazione albergatori di

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
data

____
(firma del dichiarante)

Autorizzo la comunicazione dei dati suddetti a Federalberghi e ne autorizzo il trattamento al fine di verificare l'appartenenza al sistema organizzativo di Federalberghi dell'albergo suindicato.

|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
data

____
(firma del dichiarante)

Associazione
territoriale
di Federalberghi