



Ai Membri di Golfimpresa

Il sottoscritto _____ nato a _____, il _____,
residente in _____ via/piazza _____, codice
fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della
società/associazione sportiva _____ con sede in
_____ via/piazza _____,
codice fiscale _____ munito degli occorrenti poteri in forza dello
Statuto / in forza del verbale del Consiglio di Amministrazione del _____

C H I E D E

di partecipare in qualità di consorziato al "GOLFIMPRESA" con sede in Quarrata (PT), Via
Orazio Ceccarelli n. 375, codice fiscale 97366770150;

D I C H I A R A

Ai sensi dell'articolo 6 del vigente statuto del "GOLFIMPRESA" di essere esaurientemente
informato in merito alle norme statutarie ed delle delibere adottate dagli organi consortili
accettando ed avallando quanto disposto e disciplinato dai sopra citati documenti.

Distinti Saluti

Luogo e data _____

Il sottoscritto (timbro e firma)

Dati bancari per bonifico: *BANCO POPOLARE SCARL - AGENZIA DI QUARRATA (PT)*
IT90-W-05034-70500-000000001042
casuale: quota Consortile golf..... (inviare copia del bonifico a segreteria@golfimpresa.com)

GOLFIMPRESA

via Orazio Ceccarelli, 375 - 51039 Barba - QUARRATA (Pistoia)
tel. e fax 0573.705167

segreteria@golfimpresa.com www.golfimpresa.com

P.I. 05213150963 - C.F. 97366770150