



Spett.le Associazione
SOS UTENTI
Associazione non lucrativa
difesa consumatori
Via Montezebio, 19
00195 ROMA
Call center
N° Verde 800 090 327

Richiesta Agevolata di iscrizione all' Associazione non lucrativa SOS UTENTI

Il/la sottoscritto/a

nato a

il

C.F. N°

residente in

in via

CAP

TEL.

FAX

CELL.

E-MAIL:

In qualità di:

Persona Fisica

Rappresentante della Società/Ente

con sede in

in via

Preso visione dello STATUTO disponibile sul sito internet www.sosutenti.info, CHIEDE l'iscrizione all'SOS UTENTI in qualità di:

- Socio ordinario, **CON OFFERTA LIBERA** pari ad €
per le richieste avanzate entro il 31\3\2009 e con previsione di non meno di 500 associati provenienti dallo stesso gruppo;
- Versamento sul C\C Cassa Di Risparmio di Parma e Piacenza Ag. N° 3 di Roma
codice
IBAN:IT 22 I 06230 03203 000035516706.
Indicando come causale la dicitura "ISCRIZIONE"
- Versamento sul C\C Postale N° 76883362 Intestato a SOS UTENTI, IBAN:
IT4410760103200000076883362
- Versamento sul C\C Cassa Di Risparmio di Parma e Piacenza Ag. N° 3 di Roma
codice
IBAN:IT 11 I 06230 03203 000035594407.
Indicando come causale la dicitura "SEZIONE SALUTE"

Sottoscrivendo autorizzo altresì al trattamento dei dati personali, in adempimento al D. L.gs N° 196/2003.

Data / /

Firma

Le sopraesposte condizioni di adesione danno gli stessi diritti a chi versa la quota ordinaria di € 50,00 e sono riservate solo ai convenzionati, entro i limiti di tempo segnalati

Indicare la Convenzione, oppure dal Sito Internet
Con previsione di non meno 500 associati

L'Avvenuta iscrizione mi darà diritto ad essere assistito/a telefonicamente e/o verbalmente dai Legali e Tecnici dell'Associazione chiamando il N° verde 800 090327, o rivolgendomi ad una delle delegazioni disponibili sul territorio nazionale.