



LABEL

Federazione dei Siti storici Grimaldi di Monaco

Il sottoscritto _____

Commercio _____

Indirizzo postale _____

Indirizzo e-mail _____@_____

Telefono cellulare _____

Partita IVA intracomunitaria _____

Con la presente chiedo l'assegnazione del LABEL della Federazione dei Siti storici Grimaldi di Monaco

Per la mia produzione di _____

Mi impegno a rispettare il Atto costitutivo dei Siti storici.

Mi impegno a pagare, per il primo anno, una tassa di : 75 euro con assegno intestato a Pavillon Monaco.

Per l'anno _____

Fatto a :

In data :