



# Federazione dei Siti storici Grimaldi di Monaco

## Rinnovo del LABEL

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Commercio \_\_\_\_\_

Indirizzo postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

Partita IVA intracomunitaria \_\_\_\_\_

Con la presente chiedo il rinnovo 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.

Accetto di pagare la somma di : 37,50 euro  
con assegno intestato a Pavillon Monaco.

Per l'anno \_\_\_\_\_

Fatto a :

|| :

Firma :