



se si registrano problemi di comunicazione, è possibile inviare il fax al n. 0642034690

ID.

CERTIFICATO DI ABBONAMENTO PER L'UTILIZZO DI FONOGRAMMI

struttura ricettiva stelle camere

indirizzo e n. civico

comune, sigla provincia e cap

apertura annuale, apertura stagionale, tariffa ridotta (solo per i soci), tariffa intera, bar o ristorante aperto al pubblico, abbonamento per il solo utilizzo, utilizzo e copia

\* barrare la casella solo se l'esercizio ricettivo somministra alimenti e bevande al pubblico in locali cui si abbia accesso direttamente dalla pubblica via

denominazione sociale / intestazione della fattura

codice fiscale partita iva

tipologia azienda: società, ditta individuale, ente senza partita iva, importo

indirizzo e n. civico dell'azienda

comune, sigla provincia e cap

ADERISCO per l'anno 2010 all'Accordo Scf / Federalberghi, e AUTORIZZO Scf e i suoi delegati al trattamento dei dati per dare esecuzione al contratto di abbonamento, nonchè Federalberghi per verificare l'appartenenza al sistema organizzativo federale, in conformità a quanto previsto dal codice sulla privacy (decreto legislativo n. 196 del 2003). ALLEGO copia dell'ordine di bonifico quietanzato.

....., ..... 2010 (timbro dell'azienda e firma del titolare)

nota bene: compilare i campi e barrare le caselle solo se il dato prestampato risulta assente o incompleto o errato; inviare tramite fax il giorno stesso del pagamento, allegando copia dell'attestazione di pagamento (ordine di bonifico quietanzato)

ID. ...., ..... 2010

SPETT.LE BANCA

Vogliate disporre il bonifico sotto descritto contro regolamento:

per cassa, con addebito in conto corrente

intestato a

importo €

beneficiario: FAIAT SERVICE SRL RISCOSSIONE COMPENSI SCF - IBAN IT 93 R 03069 05036 625020784629

causale: (timbro dell'azienda e firma del titolare)

abbonamento (mod. SCF 1 / 2010)

richiesta di bonifico (mod. SCF 2 / 2010)