



ASSOCIAZIONE "LIBERA VOCE APS"  
Via Stefanoni snc, Montefiascone (VT)

## Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale:

(ragione sociale) \_\_\_\_\_  
con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_  
rappresentata da:  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, altro)  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con l'Associazione Libera Voce APS e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera soci, le seguenti condizioni riservate:

Sconto del (%) \_\_\_\_\_

Su (specificare le tipologie di servizi/prodotti)

---

---

---

---

La convenzione avrà inizio in data odierna e terminerà il \_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati dell'azienda/esercizio per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione. Ai sensi della L.196/03 art. 13, il titolare o Legale Rappresentante potrà in ogni momento avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data

Firma