

MODULO DI ADESIONE

Denominazione Impresa:

Indirizzo:.....

----- .Nazione .-----

Telefono: Fax

E-mail: Web:

Generalità del principale rappresentante aziendale:

E-mail del principale rappresentante aziendale:

Posizione:.....

Fornitore in qualità di (da contrassegnare)	<u>Mercato Nazionale</u>		<u>Mercato Internazionale</u>	
	Costruttore	Distributore	Costruttore	Distributore
Poltroncina Servoscala Rettilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poltroncina Servoscala Curvilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piattaforma Servoscala Rettilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piattaforma Servoscala Curvilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piattaforma Elevatrice in Vano Chiuso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piattaforma Elevatrice in Vano Aperto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedanetta Servoscala Rettilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pedanetta Servoscala Curvilinea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piattaforma per Piccoli Dislivelli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



MODULO DI ADESIONE

Se distributore, indicare il principale marchio rappresentato:

Dichiarazione

La sottoscritta Impresa dichiara di condividere pienamente gli obiettivi dell' EPSA così come risultanti dalla corrispondenza reciproca ed in particolare come specificati nell'articolo 2, "Obiettivi" , dello Statuto che si dichiara di avere ricevuto in copia. Confermiamo di accettare il pagamento della quota annua di iscrizione (o relativo rateo per la parte residua dell'anno) al ricevimento della fattura per l'anno in corso.

(Quota Annuia Costruttori: Euro 2.000,00, Quota Annuia Distributori: Euro 1.000,00)

Data

TIMBRO E FIRMA

.....

.....

Da rendere compilato a:

Mr G Stirk, EPSA, Unit 19, Omega Business Village, Thurston Road,
Northallerton, DL6 2NJ , U.K.

Tel: (+ 44) (0) 20 8253 4503

Email: gill.stirk@admin.co.uk