

Geehrte
Italienische
Handelskammer für die
Schweiz

Ansprechperson:
Irene Forzoni

Beitrittsantrag zum Network "True Italian Taste" – Botteghe deGustiamolitaliano

Der hier unterzeichnende [Vorname und Nachname], Besitzer / Rechtsvertreter der Gesellschaft /
Einzelfirma [Titel der Gesellschaft/Einzelfirma] mit der Identifikationsnummer der Gesellschaft /
Einzelfirma [...] des Geschäftes [Titel Geschäft] und wohnhaft in [vollständige Adresse],

MÖCHTE AM NETWORK TRUE ITALIAN TASTE
MIT DEM FOLGENDEN GESCHÄFT TEILNEHMEN

GESCHÄFT	Titel:
	Adresse:

UND BESTÄTIGE SOMIT, DASS

- das Beitrittsreglement zum Network True Italian Taste gelesen wurde.
- alle die im Beitrittsformular angegebene Daten richtig sind und dass ich mich bemühe, jede weitere Änderung frühzeitig mitzuteilen.
- ich mir bewusst bin - und mich damit einverstanden erkläre -, dass die Handelskammer spontan Besuche im Laden durchführen darf, um die Wahrhaftigkeit der im Formular der Mitgliedschaft zur Verfügung gestellten Informationen zu überprüfen.

Datum:

Ihr treu ergebener,
