

DOMANDA ADESIONE ABBONAMENTO



Spett.le

**ASSOCIAZIONE REGIONALE
ALLEVATORI del PIEMONTE
A.R.A.P.
Via Livorno, 60
TORINO**

Il sottoscritto _____

residente a _____

Via _____

Allevamento: _____ Cod. Asl _____

Cod. AUA _____

Socio della Sezione: _____

CHIEDE

di aderire all'abbonamento annuale di :

BIANCO NERO

ANNO _____

Costo ANNUALE: euro 25,00
versati contestualmente alla presente richiesta

Data: _____

Firma: _____