

DATI ANAGRAFICI / FISCALI
PER LA CAMERA DI CONCILIAZIONE E ARBITRATO PER LO SPORT

(da compilare integralmente e in stampatello)

SE SOCIETA'	
Ragione sociale	
Codice fiscale	Partita IVA

SE PERSONA FISICA	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	Partita IVA

SEDE LEGALE	
Comune	Provincia
Indirizzo	CAP
Telefono	Fax
E-mail	

SEDE AMMINISTRATIVA (da compilare solo se diversa dalla sede legale)	
Comune	Provincia
Indirizzo	CAP
Telefono	Fax
E-mail	

DATI BANCARI	
Banca	
ABI	CAB
C/C	CIN
IBAN	

NOTE
