



ALLEGATO 1

AD OFI COSENZA
cosenza.ofi@pec.fnofi.it

PROPOSTA PER LA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE NON ONEROSA A FAVORE DEGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPIA PROVINCIA DI COSENZA

1. DATI DEL PROPONENTE

(titolo, nome e cognome, ovvero ragione sociale)

Codice fiscale o partita IVA: _____

Dati del legale rappresentante: _____
(nome e cognome)

Codice fiscale: _____ Telefono _____

Sede legale: Via/Piazza _____, n. ____

Città _____, Prov. , CAP _____ ,

sito web _____

E-mail _____

PEC _____

2. ATTIVITÀ SVOLTA DAL PROPONENTE

Descrizione dell'attività svolta dal proponente:



3. CATEGORIA MERCEOLOGICA

Descrizione di una delle categorie riportate nell'avviso:

TIPOLOGIA DI PRODOTTO	
NOME COMMERCIALE	
DITTA PRODUTTICE	
% DI SCONTO SU LISTINO	
CARATTERISTICHE	

TIPOLOGIA DI PRODOTTO	
NOME COMMERCIALE	
DITTA PRODUTTICE	
% DI SCONTO SU LISTINO	
CARATTERISTICHE	

TIPOLOGIA DI PRODOTTO	
NOME COMMERCIALE	
DITTA PRODUTTICE	
% DI SCONTO SU LISTINO	
CARATTERISTICHE	

Luogo e Data

Firma