



## ADESIONE AL CONSORZIO ALBERGHI LIGNANO

Alla c.a. del  
**Consiglio Direttivo del  
Consorzio Alberghi Lignano**  
Via dei Pini 51  
33054 Lignano Sabbiadoro

Il sottoscritto.....  
residente in via .....Cap).....(città).....

**In qualità di legale rappresentante legale della struttura ricettiva alberghiera**

Denominata.....  
.....Ubicata a .....in  
via....., Tel.....  
Fax .....E-mail .....

Denominazione sociale .....  
Sede Legale .....  
P.IVA .....

**con la presente esprime formale richiesta di adesione al Consorzio Alberghi Lignano  
con sede in via dei Pini 51 – Lignano Sabbiadoro.**

Dichiara altresì di essere a conoscenza delle disposizioni dello Statuto, del Regolamento Sociale, delle deliberazioni già adottate dagli organi del Consorzio, impegnandosi ad accettarle nella loro integrità.

Dichiara di impegnarsi a versare la quota consortile di Euro 1.000,00 al momento dell'adesione nonché la quota sociale per l'anno 2010 definita come da tabella allegata, sulla base dei dati dichiarati (categoria, nr. camere e distanza aerea dal mare) entro e non oltre il 15.07.2009. Si ricorda che il versamento delle quote (consortile e sociale) costituisce elemento essenziale e determinante per l'adesione al Consorzio.

Distinti saluti

.....



Nome Hotel	Cat. In stelle	Nr. camere	Distanza aerea dal lungomare
Titolare/Responsabile	Firma e Timbro		