

**ASSOCIAZIONE CONSORTI DIPENDENTI M.A.E.
QUOTA SOCIALE PER L'ANNO 2019**

Cognome e Nome

Indirizzo a RomaCAP.....

Telefono casaCellulare.....

E-mail.....

(se all'estero)

Ambasciata o Consolato:

.....

(se a Roma)

Ufficio del Consorte.....

Invio €(€ 50,00) come quota di
partecipazione all'Associazione per l'anno 2019.

Il pagamento può essere effettuato anche tramite bonifico bancario intestato
all'Associazione Consorti presso la BNL M.A.E.

IBAN: IT 44 W0100503379000000012814

SWIFT: BNLITRR

Vi consigliamo un ordine permanente

RICEVUTA

Abbiamo ricevuto da.....

€come quota di partecipazione
all'Associazione per l'anno 2019

Il Tesoriere

.....
L'Ufficio dell'Associazione è aperto tutti i giorni dalle ore 10.30 alle 13.30 eccetto il sabato
(chiuso in Agosto).

Tel. 06/36913909 - Fax 06/36000038 - 06/36918679

E-mail: acdmae@esteri.it Sito web: www.acdmae.it