



FEDERTAXI C.I.S.A.L.

Segreteria Provinciale Romana

www.federtaxiroma.it - fax. 06.62204879 - federtaxiroma@gmail.com



ADESIONE PER L' ANNO 20 DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____

DOMICILIATO A _____ PROV. _____

IN VIA _____ N° _____ CAP. _____

CEL _____ TEL. CASA _____

LICENZA TAXI N° _____ COMUNE DI _____

SIGLA _____ E-MAIL _____

Il sottoscritto preso atto delle norme Statuarie, delega la FEDERTAXI PROVINCIALE ROMANA. e la FEDERTAXI C.I.S.A.L. a rappresentarlo Sindacalmente per la propria attività di tassista, presso tutti gli Enti Nazionali, Regionali e/o Comunali.

Dichiara di non essere rappresentato da altra Organizzazione Sindacale di Categoria.

Firma _____

Roma, ____ / ____ / 20 ____

TESSERA N° _____

Iban: IT86D050340323800000001117 - Causale: Adesione 2016 alla Federtaxi Cisal Roma

*Federtaxi Cisal (Segreteria Provinciale Romana) - Via Biella 16 - 00182 Roma
Uff. 06.7000856 - fax. 06.62204879 - www.federtaxiroma.it - federtaxiroma@gmail.com*