

Denominazione Ragione Sociale .....

Indirizzo..... cap.....

Telefono.....Fax.....

e-mail..... pec.....

Sig..... in qualità di .....

**Chiede**

*formalmente l'adesione all'Associazione Nazionale Compagnie Imprese Portuali.*

.....li.....

**f.to**

.....