

CONVENZIONE / OFFERTA COMMERCIALE

Con la presente il sottoscritto Velone Aienalho
(Cognome e nome)
titolare del 12 STRUTTURA SANITARIA CDA SRL
(albergo - negozio - associazione - campeggio - attività, etc.)
sito in ARCE Via CASILINA N. /
CAP 03032 Prov. FR E-mail AMMINISTRAZIONE@CENTRODIAGNOSTICOARCE.IT
WEB WWW.CENTRODIAGNOSTICOARCE.COM Tel. 0776538080
Fax 0776538080 CELL. _____

STIPULA

con L'INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION, DELEGAZIONE VIII DELEGATIONE LAZIO
COMITATO LOCALE di _____, apposita convenzione/offerta commerciale -
praticando agli Associati - a richiesta, e a presentazione della tessera sociale di appartenenza
all'I.P.A., regolarmente vidimata per il corrente anno, le sotto elencate agevolazioni, valide dal
06/02/2025 al 06/02/2026 (periodo massimo 24 mesi):

- SCONTO SUI PREZZI IN VIGORE DEL 0,00% %;
- ALTRO 10% ESCLUSI PACCHETTI
(PRESTAZ. VARIE)

• EVENTUALI NOTE: _____

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 autorizza la divulgazione dei dati di cui sopra da parte dell'I.P.A. sulle riviste e i siti internet dell'Associazione.

IL PRESIDENTE I.P.A. VIII DELEG. LAZIO

[Firma]
(Firma e Timbro)

CENTRO DIAGNOSTICO ARCE
DELEGAZIONE
Via Casilina 12 ARCE
03032 ARCE (FR)
PIVA 02923770602

(Firma e Timbro)

REGISTRATA ALLA SEGRETERIA NAZIONALE IL _____
(a cura della Segreteria Nazionale)

AL NR. _____