

CONVENZIONE / OFFERTA COMMERCIALE

Con la presente il sottoscritto MANFREDO ELISEO
(Cognome e nome)
titolare del STUDIO DENTISTICO ELISEO
(albergo - negozio - associazione - campeggio - attività, etc.)
sito in ROMA Via GABI N. 8
CAP 000183 Prov. RM E-mail manfredobeliseo@virgilio.it
WEB _____ Tel. _____
Fax _____ CELL. 338-9470360

STIPULA



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION

con L'INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION, DELEGAZIONE VIII DELEGAZIONE LAZIO -
Via Fidene 26, 00183 Roma
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
_____ al _____ (periodo massimo 24 mesi):

- SCONTO SUI PREZZI IN VIGORE DEL 20 %;
- ALTRO LO STUDIO E' GIA' CONVENZIONATO CON LA SANTA SEDE,
CON IL VICARIATO DI ROMA E CON LA CORTE DEI CONTI.

• 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.

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION

IL PRESIDENTE VIII DELEGAZIONE LAZIO

(Firma e Timbro)
Dr. Paolo Cianci

Dott. Manfredo Eliseo
ODONTOIATRA
Via Gabi, 8 - 00183 ROMA
C.F. LSE MPR 73A30 B519E
P.IVA 00974420705

IL TITOLARE

(Firma e Timbro)

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