

ASSOCIAZIONE
MURALTO COMMERCianti & PROFESSIONISTI
Piazza Stazione, 2 – CP 315 – 6600 Muralto - Tel. +41 91 743 88 00
muralto.commercianti@gmail.com



FORMULARIO DI ADESIONE

Società / Azienda:.....

Rappresentata da:.....

Ruolo:.....

Indirizzo / Adresse:.....

Luogo, CAP / Ort, PLZ:.....

Professione / Beruf:.....

Hobbies / Sport.....

Genere musicale preferito.....

Tel. Privato / Privat:

Tel. Ufficio / Büro:.....

Mobile:.....

Fax:.....

E-Mail:.....

Lingua / Sprache: IT T F IN

Firma / Unterschrift: *Per conferma dati*

QUESTIONARIO



Azienda:.....

In questo momento congiunturale, quale tematica per la Vostra azienda é prioritaria:

.....
.....
.....
.....
.....

Vostre proposte per i commercianti di Muralto:

.....
.....
.....
.....
.....

Quali sono le Vostre prospettive e le Vostre aspettative nei confronti della nostra associazione:

.....
.....
.....
.....
.....

Altre osservazioni:

.....
.....
.....
.....

Lingua / Sprache: IT T F IN

Firma / Unterschrift: *Per conferma dati*