ASSOCIAZIONE ITALIANA INCENTIVE & CONVENTION

RAGIONE SOCIALE_____
INDIRIZZO_____
CAP_____CITTA'_____PR._____TEL_____
FAX_____CAP.SOCIALE_____P.I._____
CCIAA_____TRIBUNALE_____LICENZA N°_____
TIPO_____ LATA SI ☐ NO ☐
ANNO FONDAZIONE_____N°DIPENDENTI_____N° COLLABORATORI_____

MANAGEMENT AGENZIA

PRESIDENTE_____

DIRETTORE COMMERCIALE_____

DELEGATO PER ASSI_____

FATTURATO INCENTIVE/CONGRESSI/CONVENTION_____

ANNO FISCALE_____

PERCENTUALE FATTURATO

INCENTIVE_____

CONVEGNI_____

CONGRESSI_____

ALTRO_____

N° OPERAZIONI INCENTIVE GESTITE NELL'ANNO_____

L'AGENZIA è DOTATA DI: REPARTO CREATIVO SI ☐ NO ☐

REPARTO EDP SI ☐ NO ☐

ISCRIZIONE AD ALTRE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA_____

ASSICURAZIONI SOTTOSCRITTE

R.C. 1 RISCHIO MASSIMALE SOTTOSCRITTO_____

ALTRE ASSICURAZIONI MASSIMALE SOTTOSCRITTO_____

DICHIARO DI AVER LETTO L'ALLEGATO STATUTO E DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE TUTTI I PUNTI

_____
TIMBRO AGENZIA E FIRMA