

*Cámara de Comercio e Industria Italiana para España*

*Referente: Donatella Monteverde*

Solicitud de adhesión a la red "True Italian Taste"

Yo, el abajo firmante [*nombre y apellidos*]....., como propietario / representante legal de la empresa [*nombre de la empresa*], ..... número de identificación de la empresa [NIF/CIF] ..... , propietaria de la tienda [*nombre de la tienda*] ..... , ubicada en [*dirección completa*].....

SOLICITO  
FORMAR PARTE DE LA RED TRUE ITALIAN TASTE  
CON EL SIGUIENTE ESTABLECIMIENTO

Establecimiento	Nombre:
	Dirección:

Y DECLARO QUE

- He leído el Reglamento de adhesión a la red de tiendas True Italian Taste
- Todos los datos facilitados en el formulario de registro adjunto corresponden a la veracidad y me comprometo a comunicar puntualmente cualquier cambio en los mismos
- Soy consciente, y estoy de acuerdo a partir de ahora, que la Cámara puede realizar visitas no programadas a la tienda para verificar la veracidad de la información proporcionada en el formulario de registro.

Se adjunta el formulario de registro completo.

Fecha,.....

Firma,

\_\_\_\_\_