

Dichiarazione di adesione SISTRA

(per favore da compilare utilizzando una macchina da scrivere)

Firmatario autorizzato

Società/nome	
Indirizzo	
Casella postale	
Codice postale	
Città	
Paese	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Persona responsabile	

Con l'adesione alla federazione professionale svizzera per la sicurezza delle strade, il firmatario si impegna di rispettare gli statuti del 12/11/2002:

Luogo/Data

Firma

Timbro della società

Per favore compilare, datare, sottoscrivere mediante un firmatario autorizzato il presente documento, inoltrarlo per posta a: SISTRA, Kapellenstrasse 14, CP, CH-3001 Berne