

Spett.le Camera di Melbourne

Referente: Mr Giovanni Caniglia

Domanda di adesione al network "True Italian Taste"

Application for participation to the network of "True Italian Taste"

Io sottoscritto _____ in qualità di proprietario/legale rappresentante della società/ditta individuale _____ n° di identificazione della società/ditta individuale [.....] proprietaria dello store _____ situato a _____

I, the undersigned _____ as owner/legal representative of the company/sole proprietorship _____ ABN [.....] store owner of _____ situated at _____

CHIEDO DI ADERIRE AL NETWORK TRUE ITALIAN TASTE CON IL SEGUENTE STORE

I hereby confirm to participate in the True Italian Taste Network with the following entity.

STORE	Denominazione/ Business Name:
	Indirizzo/ Business Address:

E DICHIARO CHE - AND I DECLARE THAT

- Ho preso visione del Regolamento di adesione al network True Italian Taste
- I have read and understand the Rules of Participation of the True Italian Taste network
- Tutti i dati forniti nel form di adesione allegato corrispondono a verità e mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione agli stessi
- All the data provided in this form are true and correct, and I undertake to promptly communicate any changes
- Sono consapevole – e acconsento fin d’ora - che la Camera potrà effettuare visite non programmate allo store per verificare la veridicità delle informazioni fornite nel form di adesione.
- I am aware and I agree that the Italian Chamber of Commerce and Industry of Melbourne may make unscheduled visits to the store to verify the truthfulness of the information provided in this application form.

Si allega il form di adesione compilato.

I hereby confirm the completed application form

Data,

Firma,

Date,

Signature,

In fede,

Yours Sincerely,