



# FEDERTAXI – CISAL

VIA Mac Mahon 90 – 20155 Milano

Tel. 0287398108

E- mail : federtaximilano@katamail.it



## DATI DEL RICHIEDENTE

COD.FISCALE.....P.I.V.A.....

COGNOME NOME.....

DATA NASCITA.....LUOGO NASCITA.....

DOMICILIATO IN COMUNE.....PROV.....

INDIRIZZO.....CAP.....

TELEFONO.....

LICENZA TAXI.....COMUNE DI.....

Il sottoscritto, preso atto delle norme Statutarie, delega la Federtaxi Provincia di Milano a rappresentarlo Sindacalmente presso gli Enti Comunali e/o Regionali per ogni motivo inerente alla propria attività di Taxista.

Inoltre delega a rappresentarlo Sindacalmente presso tutte le Sedi Nazionali e/o Regionali, per i motivi sopraccitati, la FEDERTAXI/CISAL.

Dichiara altresì di non essere rappresentato da altra Organizzazione Sindacale di Categoria.

Milano.....

Firma.....

Il tesseramento ha validità annuale.
