DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO CISAO

*ADHESION A LA CHAMBRE DE COMMERCE CISAO*

|  |  |
| --- | --- |
| Il *sottoscritto o la sottoscritta società con il versamento della quota fissata, per l’anno 2024 aderisce alla Camera di commercio Italo Senegalese e dell’Africa Occidentale C.I.S.A.O., e a tal fine dichiara:*   * *di aver preso conoscenza dei fini dell’associazione, dello statuto e del regolamento che regola i rapporti tra la Camera, i soci, gli organi di amministrazione e i terzi e di condividere gli scopi sociali.* * *di essere a conoscenza che la qualifica di associato è sottoposta all’accettazione del Comitato direttivo.* | *Le soussigné avec le versement de la cotisation annuelle pour l’année 2024 devient associé de la Chambre de commerce Italie, Sénégal et Afrique de l’Ouest et déclare :*   * *d’avoir pris connaissance du but de la Chambre, du statut et règlement qui régit les rapports entre la Chambre, les associés, et les organes D’administration, et le tiers et de partager les objectives* * *de bien connaître que la qualification d’associé est soumise à l’acceptation du Comité directeur* |
| **Denominazione sociale** | ***Dénomination sociale :* More payement Africa Sas** |
| P. IVA e C.F | *NINEA:* |
| Nr. Registro Imprese | *nr registre de commerce RCCM* |
| Sede sociale : Dakar  Sede operativa : | *Siège social :*  *Siège d’exploitation :* |
| **Persone fisiche** | ***Personne physique :*** |
| Nome:  Cognome:  Data e luogo di nascita:  Codice fiscale:  Residenza o domicilio: | *Prénom :*  *Nom :*  *Date et lieu de naissance :*  *Identifiant fiscale :*  *Résidence ou domicile :* |
| Telefono:+39 328 3071971  e-mail:  Web Site WWW; CAIREPRO.IT | *Téléphone:*  *e-mail:*    *Web Site* |
| **Eventuali sedi all’estero** | ***Siège à l’étranger*** |
| Città: DAKAR  Via: MERMOZ 70.700  Stato:  Telefono:  E.mail: | *Ville :*  *Rue :*  *Nation :*  *Téléphone :*  *E.mail :* |
| Settore specifico di attività  ARCHITETTURA E INGENIERIA CIVILE E INDUSTRALE | *Secteur d’activité* |
| **Legale rappresentante** | ***Administrateur*** |
| Nome: Aniello  Cognome: TAFURO  Data e luogo di nascita:  Codice fiscale:  Residenza o domicilio: | *Prénom :*  *Nom :*  *Date et lieu de naissance :*  *Identifiant fiscale :*  *Résidence ou domicile :* |

Dakar04 /03 /2024

**Firma del legale rappresentante e timbro della società/ *Signature du représentant légal et cachet.***