Domanda di Associazione alla F.I.P.E.G.

Testata
Indirizzo
Località
Telefono
Fax
E-Mail
N. iscrizione al tribunale
Azienda editrice
Indirizzo
Località
Telefono
Fax
E-Mail
N. iscrizione ROC
Il sottoscritto
legale rappresentante dell'Azienda editrice
chiede l'iscrizione alla F.I.P.E.G. per la testata di cui sopra e
CERTIFICA
1. che la stessa ha periodicità settimanale bisettimanale plurisettimanale; 2. che ha numero dipendenti assunti a tempo pieno e/o part time; 3. che di ogni edizione vengono stampate circa n° copie;
4. che il giornale è regolarmente in vendita in edicola e/o abbonamento.
In caso di accoglimento della domanda si impegna a corrispondere la quota annua di iscrizione alla F.I.P.E.G.
li
In fede
Il Legale Rappresentante