

MODULO DI PROPOSTA CONVENZIONE

La scrivente società/azienda/esercizio commerciale:

ORTOPEDIA MONZA SRL

(denominazione attività)

Operante nel settore

SANITARI E ORTOPEDICI

(categoria di servizi prodotti)

Con sede in

VIA ZUCCHI

PIAZZA ACHILLE GRANDI 1

(via, Piazza e numero civico)

CAP

20900

Città

MONZA

Provincia

MB

Tel.

039 2623268

email

ORTOPEDIAMONZA@GMAIL.COM fax

3884861574 CELL

Rappresentata da

FANIZZI VINCENZO

(cognome e nome)

Nella sua qualità di

TITOLARE - GESTORE

(legale rappresentante, titolare, gestore etc..)

CHIEDE

Di essere inserita nell'elenco dei convenzionati con il CRAL del Comune di Monza e si impegna ad effettuare - dietro presentazione della tessera di iscrizione al CRAL - le seguenti condizioni riservate ai soci:

sconto del (%)

DAL 10% AL 15% A SECONDO
DEGLI ARTICOLI

eventuali limitazioni

PLANTARI PERSONAL

PREZZO FISSO SCONTATO € 170,00

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- l'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del CRAL;
- il CRAL, nel primario interesse dei soci, tende alla stipula di convenzioni con privati, società, cooperative, enti, associazioni che operano in diversi settori (merceologici, artigianali, assicurativi, turistici, sanitari etc) che sono valutati dai soci di loro utilità e che offrono il miglior prezzo od il miglior servizio accompagnato alla migliore qualità presente sul mercato;
- il Direttivo del CRAL si riserva la facoltà di effettuare verifiche e controlli a campione; la mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato dalla convenzione, a giudizio insindacabile del CRAL;
- dopo la attivazione della convenzione il CRAL si impegna a pubblicizzarla sul sito www.cralcomunedimonza.it, sull'opuscolo destinato ai soci e con eventuali altre modalità ritenute congiuntamente congrue ed efficaci a garantire la più ampia informazione;
- unico ed esclusivo beneficiario delle condizioni sopradescritte è il socio con il quale si instaura un eventuale rapporto di tipo commerciale, per cui la società/esercizio

ORTOPEDIA MONZA s.r.l.

P.zza A. Grandi, 1 - 20900 MONZA (MB)

Tel. e Fax 039.2623268 - Cell. 388.4861574

ortopediamonza@gmail.com