

**RICHIEDSTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI ITALIANE OPERANTI NELLA
CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DI BERNA**

**DENOMINAZIONE ESATTA
DELL'ASSOCIAZIONE**

**DATA COSTITUZIONE ED
EVENTUALE REGISTRAZIONE
PRESSO AUTORITÀ LOCALI
(gg/mm/aa)**

FINALITÀ STATUTARIE

CAPITALE SOCIALE

**NOMINATIVI
RAPPRESENTANTI LEGALI E
DETENTORI CARICHE SOCIALI**

TOTALE ASSOCIATI

**NUMERO ASSOCIATI
ITALIANI**

**NUMERO SOCI PRESENTI
ALL'ULTIMA ASSEMBLEA**

Il Presidente o il legale
rappresentante

Data e Firma

INVIARE A:

Ambasciata d'Italia – Cancelleria Consolare
Willadingweg 23
3006 Berna

N.B. ALLEGARE COPIA DELLO STATUTO ED ELENCO NOMINATIVO DEI SOCI