



Mod. " G "
V.2018-12

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
SEZIONE ITALIANA

CONVENZIONE / OFFERTA COMMERCIALE

Con la presente il sottoscritto PASQUALI ALBERTO
titolare del STUDIO ODONTIATRICO
(Cognome e nome)
(albergo - negozio - associazione - campeggio - attività, etc.)
sito in BRESCIA Via AGALFI N. 9
CAP 25125 Prov. BS E-mail alberto.pasquali@fastwebnet.it
WEB _____ Tel. 030.349955
Fax _____ CELL. _____

STIPULA

con **L'INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION, DELEGAZIONE II LOMBARDIA** -
COMITATO LOCALE di BRESCIA, apposita convenzione/offerta commerciale -
praticando agli Associati - a richiesta, e a presentazione della tessera sociale di appartenenza
all'I.P.A., regolarmente vidimata per il corrente anno, le sotto elencate agevolazioni, **valide dal**
_____ **al** _____ **(periodo massimo 24 mesi):**

- **SCONTO SUI PREZZI IN VIGORE DEL 20 %;**
- **ALTRO**