



QSS EUREKA SICUREZZA

Via Guastella n.56 92016 RIBERA(AG) C.F.: 92030640848 Tel. 339 7626301
mail:qssseurekasicurezza@gmail.com sito:www.assoeureka.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ il ____ / ____ / ____ a _____, residente a _____ Via
_____ N _____, telefono
abitazione _____ ufficio _____ cellulare
_____ mail: _____,

CHIEDE

di essere ammesso a Socio della **QSS EUREKA SICUREZZA** relativamente ad attività:

- Nucleo Protezione Civile – N.O.T. PROTEZIONE CIVILE;
- Nucleo Sicurezza - N.O.T. SICUREZZA(OP.EVENTI, OP.ANTINCENDIO, OP.PR. SOCC.-BLSD);
- Nucleo SECURITY - N.O.T. SECURITY(Guardie ambientali, Spiagge, Guardie giurate, etc.);
- Nucleo PROECL(Protezione Ecclesiastica) – N.O.T. Protezione Ecclesiastica.

allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento;
- copia bonifico €.10,00 intestato QSS EUREKA SICUREZZA IBAN: IT95X0200883090000105197597

_____, li ____ / ____ / ____

FIRMA
