

Società _____
Indirizzo _____ _____
Codice Società MSP _____

**Al
Comitato Periferico
MSP**

del MSP Italia

RICHIESTA NULLA OSTA PER CIRCOLI

Il sottoscritto _____ domiciliato in _____

Città _____ documento di riconoscimento n. _____

Rilasciato da _____ Presidente dell'Associazione Sportiva

_____ con sede in _____ Città _____

regolarmente affiliata al MSP Italia Comitato MSP di

_____ per l'anno 20 ____/ 20' ____ con statuto presentato al suddetto Comitato in allegato alla domanda di affiliazione,

DICHIARA

1. di espletare esclusivamente nel circolo dell'Associazione le attività comprese nell'oggetto sociale obbligandosi a dare tempestiva comunicazione al MSP Italia di ogni variazione di attività;
2. di essere a conoscenza che la somministrazione di alimenti e bevande e la vendita di generi alimentari e vari, dovrà essere effettuata in locali non aperti al pubblico ed esclusivamente a favore dei propri soci;

E RICHIEDE IL RILASCIO DEI SEGUENTI NULLA OSTA:

- gestione spaccio generi alimentari, vari e mensa, gestione alimenti e bevande alcoliche e superalcoliche
- dichiarazione di appartenenza al MSP Italia per l'applicazione delle convenzioni SIAE ;
- Certificato di affiliazione al MSP Italia.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'affiliazione ed il tesseramento di almeno cento soci al MSP Italia dovranno essere rinnovati ogni anno.

Data _____

Il Presidente della Società
