Da redigere sulla carta intestata del socio/partner

All. B

**Oggetto: Scheda di ricognizione del partenariato privato del GAL Peloritani Terre dei Miti e della Bellezza s.c.a r.l già presente nella programmazione 2017- 2013**

Con la presente il partner/socio privato …………………………………………………………………….già aderente al GAL Peloritani Terre dei Miti e della Bellezza s.c.a r.l., avente sede legale in Via F.sco Crispi n. 534 - 98028 Santa Teresa di Riva (ME) ai fini di una pronta ricognizione dei propri dati, presenta le informazioni di seguito riportate.

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/ Ragione Sociale  |  |
| Sede legale  |  |
| Sede operativa  |  |
| Recapito telefonico  |  |
| Fax  |  |
| Indirizzo E-Mail e/o PEC |  |
| Nominativo del Legale Rappresentante  |  |
| Recapito telefonico del Legale Rappresentante  |  |
| E-Mail del Legale Rappresentante  |  |
| Responsabile tecnico  |  |
| Recapito telefonico del Responsabile tecnico  |  |
| E-Mail del Responsabile tecnico  |  |

Data, luogo

Firma del Legale Rappresentante