SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO GIORNALAI

Modello da ritornare riempito allo S.N.A.G. Firenze tramite e mail snag.firenze@tin.it o fax 055- 4634672

Il sottoscritto_____nato a_____

residente in _____Via _____tel._____

con la presente dichiara:

Che la rivendita di quotidiani e periodici/immobile sita / o in _____

Via _____

è stata posta in vendita e che l'inserzione dell'offerta nel sito www.snagtoscana.it dello S.N.A.G. Firenze avviene per propria personale ed esclusiva iniziativa per la quale si assume ogni relativa responsabilità, anche in ordine all'eventuale presenza di un diritto di esclusiva sulla compravendita di agenzie di intermediazioni immobiliari.

In fede,

Firenze,

firma del titolare della rivendita

Testo inserzione

_____

_____

_____

firma del titolare della rivendita

Coordinamento Regione Toscana
e-mail snag.firenze@tin.it

VIA V. Viviani, 50 - 50019 SESTO FIORENTINO
www.snagtoscana.it

tel. 055-474012 fax 055-4634672
Codice Fiscale 94040660485