

Oggetto: Richiesta di collaborazione

Il Sottoscritto Sig. _____ nato a _____
il _____ e domiciliato in _____
via _____ tel. _____
cell. _____ email _____

Vi informa

- di operare nei seguenti comuni: _____

con la tipologia di clientela qui di seguito specificata:

- Imprese n. _____ Pensionati n. _____
 Professionisti n. _____ Dipendenti n. _____

- di svolgere la seguente attività:

- responsabile CAF/Patronato legale
 consulente altro

- di assistere la propria clientela anche per:

- FINANZIMENTI BANCARI/ AGEVOLATI ALTRO

ALTRO _____

Vi richiede

- di collaborare con lo Sportello, quale volontario, a favore dei consumatori;
 di aprire una Vostra delegazione con nomina del Presidente e di un Cda locale;
 di diventare consulente per la tutela del Credito, con Vostro mandato diretto per operare in piena autonomia presso i propri uffici;

Il sottoscritto pertanto resta in attesa di un Vostro cortese riscontro per maggiori informazioni e per definire di comune accordo i termini della collaborazione. A tal fine Vi specifico che l'orario più comodo per essere da Voi contattati è il seguente: _____

Data _____

F.to _____