

# Fax

A: C.D.U Da: \_\_\_\_\_  
Fax: 0432 556678 Pag.: \_\_\_\_\_  
Tel.: 0432 556677 Data: \_\_\_\_\_  
Ogg.: PROPOSTA CONVENZIONE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, legale rappresentante della  
ditta \_\_\_\_\_

PROPONE che tutti i titolari della tessera d'iscrizione al Circolo Dipendenti dell'Università degli Studi di Udine (C.D.U.) usufruiranno dello sconto del \_\_\_\_\_

Al momento dei pagamento, se la tessera esibita dal socio non risultasse vidimata per l'anno in corso questa Ditta si riserva la facoltà di non praticare lo sconto pattuito con il Circolo Dipendenti Università di Udine.

Il presente accordo è valido fino alla richiesta di recessione di una delle due parti con comunicazione scritta.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il Titolare  
\_\_\_\_\_