



data, .....

**Regolamento d'adesione all'iniziativa AVISconto**

Io sottoscritto .....  
residente a ..... in via/p.zza ..... n. ....  
recapito telefonico ..... e-mail.....  
titolare dell'esercizio commerciale denominato

.....  
posto a ..... in via/p.zza ..... n. ....  
recapito telefonico ..... e-mail.....

**SI DICHIARA FAVOREVOLE**

all'iniziativa denominata AVISconto di cui è promotrice l'Associazione Volontari italiani del Sangue - AVIS Provinciale di Monza e Brianza, **rivolta esclusivamente agli esercizi commerciali del territorio provinciale**. La sottoscrizione del presente modulo verrà effettuata dalla sezione AVIS presente sul territorio comunale, in rappresentanza di AVIS Provinciale Monza e Brianza.

Il sottoscritto si impegna a riconoscere uno sconto del:

5% su \_\_\_\_\_

20% su \_\_\_\_\_

10% su \_\_\_\_\_

25% su \_\_\_\_\_

15% su \_\_\_\_\_

\_\_\_% su \_\_\_\_\_

a tutti i donatori iscritti alle AVIS Comunali facenti parte della provincia di Monza e Brianza.

Questa agevolazione ha la validità di un anno e verrà rinnovata automaticamente salvo comunicazione contraria fatta dal commerciante. Tale comunicazione dovrà essere inviata entro il 31 dicembre di ogni anno a [monzaebrianza.provinciale@avis.it](mailto:monzaebrianza.provinciale@avis.it)

Le modalità di applicazione di tale agevolazione sono a discrezione dell'esercente, cioè lo stesso, alla presentazione della tessera, può riconoscere quanto concordato soltanto al socio iscritto o anche ai suoi familiari.

L'esercente si impegna ad esporre in modo ben visibile la vetrofania che certifica l'adesione dell'esercizio commerciale all'iniziativa.

L'Avis Provinciale di Monza e della Brianza, con sede in via Marsala, 5 - Monza, NON si assume nessuna responsabilità in merito a eventuali controversie intervenute fra le parti (venditore e acquirente), limitando il suo impegno alla consegna agli aderenti della vetrofania sopra descritta ed alla comunicazione dell'iniziativa a tutti gli associati.

**AVIS** .....  
*per accettazione*

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data, .....



**Regolamento d'adesione all'iniziativa AVISconto**

Io sottoscritto .....  
residente a ..... in via/p.zza ..... n. ....  
recapito telefonico ..... e-mail.....  
titolare dell'esercizio commerciale denominato

.....  
posto a ..... in via/p.zza ..... n. ....  
recapito telefonico ..... e-mail.....

**SI DICHIARA FAVOREVOLE**

all'iniziativa denominata AVISconto di cui è promotrice l'Associazione Volontari italiani del Sangue - AVIS Provinciale di Monza e Brianza, **rivolta esclusivamente agli esercizi commerciali del territorio provinciale**. La sottoscrizione del presente modulo verrà effettuata dalla sezione AVIS presente sul territorio comunale, in rappresentanza di AVIS Provinciale Monza e Brianza.

Il sottoscritto si impegna a riconoscere uno sconto del:

5% su \_\_\_\_\_

20% su \_\_\_\_\_

10% su \_\_\_\_\_

25% su \_\_\_\_\_

15% su \_\_\_\_\_

% su \_\_\_\_\_

a tutti i donatori iscritti alle AVIS Comunali facenti parte della provincia di Monza e Brianza.

Questa agevolazione ha la validità di un anno e verrà rinnovata automaticamente salvo comunicazione contraria fatta dal commerciante. Tale comunicazione dovrà essere inviata entro il 31 dicembre di ogni anno a [monzaebrianza.provinciale@avis.it](mailto:monzaebrianza.provinciale@avis.it)

Le modalità di applicazione di tale agevolazione sono a discrezione dell'esercente, cioè lo stesso, alla presentazione della tessera, può riconoscere quanto concordato soltanto al socio iscritto o anche ai suoi familiari.

L'esercente si impegna ad esporre in modo ben visibile la vetrofania che certifica l'adesione dell'esercizio commerciale all'iniziativa.

L'Avis Provinciale di Monza e della Brianza, con sede in via Marsala, 5 - Monza, NON si assume nessuna responsabilità in merito a eventuali controversie intervenute fra le parti (venditore e acquirente), limitando il suo impegno alla consegna agli aderenti della vetrofania sopra descritta ed alla comunicazione dell'iniziativa a tutti gli associati.

**AVIS** .....  
*per accettazione*

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_