



**AVAL** - Associazione Venditori Ambulanti Liguri - [www.avalge.it](http://www.avalge.it)  
Sede Legale / Segreteria GENOVA: InfoPoint Aval - via Paolo Giacometti n° 1d rosso  
C.F. : 95107660102 - Tel./Fax 010.357221 - Tel. : 347.7225514 - 373.5187512  
E-mail: [lazio.mauro@gmail.com](mailto:lazio.mauro@gmail.com) [aval.genova@gmail.com](mailto:aval.genova@gmail.com) [aval.genova@pec.it](mailto:aval.genova@pec.it)

## SCHEDA ADESIONE MERCATI STRAORDINARI

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

\*Cognome:  \*Nome:  \*Posto n°:

Importo versato €:  Firma dell'incaricato AVAL:



Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

\*Cognome:  \*Nome:  \*Posto n°:

Importo versato €:  Firma del titolare (o delegato):



**AVAL** - Associazione Venditori Ambulanti Liguri - [www.avalge.it](http://www.avalge.it)  
Sede Legale / Segreteria GENOVA: InfoPoint Aval - via Paolo Giacometti n° 1d rosso  
C.F. : 95107660102 - Tel./Fax 010.357221 - Tel. : 347.7225514 - 373.5187512  
E-mail: [lazio.mauro@gmail.com](mailto:lazio.mauro@gmail.com) [aval.genova@gmail.com](mailto:aval.genova@gmail.com) [aval.genova@pec.it](mailto:aval.genova@pec.it)

## SCHEDA ADESIONE MERCATI STRAORDINARI

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

\*Cognome:  \*Nome:  \*Posto n°:

Importo versato €:  Firma dell'incaricato AVAL:



Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

Mercato di riferimento:  Giorno di riferimento:

\*Cognome:  \*Nome:  \*Posto n°:

Importo versato €:  Firma del titolare (o delegato):