



## CONVENZIONE

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dello  
studio \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

si impegna ad applicare ai clienti in possesso della tessera AVIS le sotto indicate condizioni:

- Sconto del \_\_\_\_\_ % sulle prestazioni con pagamento in contanti, bancomat, carte di credito (le condizioni non si applicano per le prestazioni promozionali);
- La convenzione ha durata annuale dal 01/01/19 e si intende rinnovata di anno in anno se non disdetta da una delle parti, con telefonata, fax o e mail entro il 31 dicembre di ogni anno.

L'AVIS si impegna a pubblicizzare adeguatamente tra i propri soci la presente convenzione attraverso internet e con le altre modalità ritenute congiuntamente congrue ed efficaci a garantire la più ampia informazione. Le modalità di pubblicità della presente convenzione, nei modi sopra richiamati, rimangono a carico di Avis.

L'AVIS si impegna inoltre a consegnare ad ogni studio aderente un adesivo che servirà a ricordare ai clienti l'adesione alla convenzione.

Il titolare

\_\_\_\_\_

Il Presidente  
Enzo Gilardetti