

RACCOLTA INFORMAZIONI RECESSO CONTRATTO SNAI

All. 4 della circolare A.GI.SCO. 20xxx15 del xx maggio 2015

Compilare **un modello per ogni Impresa**, inserendo esclusivamente i dati riferiti all'impresa
inviare a mezzo fax (**0668300445**) o mail (**segreteria@assoagisco.it**) con tempestività

Tipologia	CONCESSIONARIO INDIPENDENTE			Numero Negozi solo IPPICA	Numero Negozi solo SPORT	Numero negozi Ippica e Sport	Numero Corner Sport	Numero Corner Ippica
Numero punti vendita in capo all'impresa								
Data sottoscrizione contratto gestione				Regione ove è ubicato il locale (se si hanno più locali in più Regioni, indicarlo nelle note)				
	SI	NO	Numero terminali di gioco	2013 RACCOLTA	2014 RACCOLTA	2015 RACCOLTA AL 30/04		
Scommesse SPORT								
Scommesse IPPICA								
Scommesse VIRTUALI								
SLOT								
VLT								

Note
