

CORSO PER "COORDINATORE PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI" 120 ore

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

CHE LA FATTURA RELATIVA AL CORSO IN OGGETTO VENGA INTESTATA A:

Cognome.....

Nome.....

Ragione sociale (se dipendente da Ente pubblico o Società privata).....

.....

Indirizzo: Via n.

Cap Comune Provincia

Codice Fiscale

Partita Iva

Telefono..... Fax.....

E-mail

Data

Firma del partecipante

.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....