

CORSO DI FORMAZIONE PER CERTIFICATORE ENERGETICO DELLA REGIONE LIGURIA

Al fine di poter effettuare correttamente la fatturazione relativa al Vostro versamento Vi preghiamo cortesemente di compilare la seguente richiesta dati:

ORE 80

• DATI PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome		Nome	
Nato il	a		Prov
Codice Fiscale		P.IVA	
Citta'	CAP	VIA	
DATI PER LA FATTUR	RAZIONE (*)		
Cognome		Nome	
oppure			
Ragione Sociale			
Codice Fiscale		P.IVA	
Citta'	CAP	VIA	
(*) Se i nominativo del partecipa parte. Il costo per l'iscrizione è di €			ella fattura non compilare la seconda
DATA		FI	RMA