



VIAGGIO STUDIO A COMO 31 MARZO 2011

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Città _____ CAP _____ VIA _____

Cellulare _____ e-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE/RICEVUTA

Da compilare solo se il nominativo del partecipante non corrisponde all'intestatario della fattura

Cognome _____ Nome _____

oppure

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Città _____ CAP _____ VIA _____

Per partecipare è necessario inviare il presente modulo alla Segreteria dell'Ordine **entro venerdì 4 marzo 2011** (tel. 019/814878, fax. 019/8484085, e-mail: architettisavona@archiworld.it) allegando la **ricevuta del bonifico e una copia della carta d'identità.**

Il pagamento di Euro 40,00 dovrà essere effettuato a:

"800 per l'Architettura srl" IBAN IT 50 I 02008 10600 0000 11117413 - Causale: "Nome cognome – viaggio studio a Como"

Firma.....