

FOGLIO NOTIZIE
(D. L. 30/06/2003 n. 196)

Il/La Sottoscritt/a _____ nato/a a _____ Prov ()

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

Rappresentante Azienda/Comune _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Prov ()

e-mail : _____ Recapito Telefonico _____

Firma _____

Luogo e data, _____