

MODULO D'ORDINE CONTRASSEGNO

da inviare via FAX al seguente numero:
0321031202

Desideriamo ricevere il

PACCHETTO FORMAZIONE SIC SUL LAVORO art 36

Inoltratecelo in contrassegno al nostro indirizzo al prezzo di 39 Euro + 7 Euro contributo spese di spedizione + IVA:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Località _____

Provincia _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Persona di Riferimento _____

Telefono _____ Fax _____

e-Mail _____