

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE

(da inviare via  095 7712064, oppure  formazione@sicelsrl.it)

Dati fiscali azienda Richiedente:

Ragione Sociale:			
Indirizzo:			
CAP:		Città:	
Telefono:		Fax:	
E-mail:	@	Cod. ATECO	
P. I./C.F.:			

Eventuale esenzione IVA (barrare)

Allegare in questo caso il documento attestante l'esenzione IVA

Elenco dei partecipanti:

Num.	Nome e Cognome:	Luogo e Data di nascita:	Codice/Nome Corso:
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			

Data, _____

Timbro e Firma