

ANAGRAFICA

Nome e cognome Socio/azienda _____

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____

Personale in possesso del patentino(DPR n° 290/01 art. 25)

Nome cognome _____ n° patentino _____

Data rilascio _____

Timbro

