

MODULO RICHIESTA CONVENZIONE

PER RICHIEDERE L'ADESIONE AD UNA CONVENZIONE PRESSO IL DUCATI CAFFE' SI PREGA

DI COMPILARE TUTTI I CAMPI SOTTOSTANTI ED INVIARE IL MODELLO DI RICHIESTA A:

info@ducatiafferoma.com

FAX 06.68215060

AZIENDA	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
NUMERO DIPENDENTI	
REFERENTE	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	

RICHIESTA FOTOCOPIA CARTELLINO/BADGE O LISTA COMPLETA DEI DIPENDENTI