



Corso per addetti Antincendio Agg. Rischio basso 3 ore 24 ottobre 2018

Dati azienda e partecipante:

L'Azienda (soggetto intestatario della fattura) _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Iscrive il Sig. (Cognome e Nome) _____

Luogo e data di Nascita _____

Funzione ricoperta in azienda _____

Tel. _____ E-mail _____

AZIENDA ASSOCIATA Confindustria Livorno € 50,00 + IVA

Applicazione sconto del 10% dal Secondo Iscritto

AZIENDA NON ASSOCIATA Confindustria Livorno € 65,00 + IVA

Applicazione sconto del 10% dal Secondo Iscritto

Azienda soggetta a SPLIT PAYMENT SI NO

IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

INTESTATO A ASSOSERVIZI FORMAZIONE SRL

C/O BANCA CARIGE AGENZIA CARRARA-FOSSOLA

IBAN IT 37H0617524506000080984980

ENTRO 5 GG PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO

NB: specificare sul bonifico la causale di pagamento con titolo del corso

Dati per recapito fatture:

Indirizzo sede amministrativa dell'azienda se diverso dalla sede legale sopra indicata

Via _____ N. _____ Cap _____ Comune _____ Prov _____

Indirizzo di posta elettronica per invio fatture (in sostituzione cartaceo)

Nominativo referente amministrativo _____

Tel. _____ E-Mail _____