

Inviare al n. Fax 010 /584244 oppure per mail info@liguria.cna.it entro il 10 Ottobre 2017

MEETING NAZIONALE
CENTRI PRIVATI PER LE REVISIONI DEI VEICOLI A MOTORE
SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

Genova

Sabato 14 Ottobre h. 9,30

Sala Auditorium all' interno dell'Acquario

Dati dell' impresa:

Ragione sociale e denominazione

Comune _____ *Prov.* _____

Via _____ *n°* _____

Numero partecipanti all'incontro _____

Nominativo/i _____

Tel. _____ *Fax.* _____

E – mail _____

Ai sensi del l' EX D.Lgs N. 163/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali". La informiamo che la compilazione del presente coupon costituisce consenso espresso liberamente in forma specifica e documentata per iscritto a trattare i dati sopra indicati, da parte della nostra società o di sue incaricate.

Firma/Sig.

La partecipazione è gratuita

