

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL CORSO CONSEGUIMENTO/AGGIORNAMENTO CFP ADR

Sede corso: SAN BENEDETTO DEL T. (AP) – Via Pasubio, 36

Inviando il presente modulo, debitamente compilato, a Fai Marche, mail: segreteria@faimarche.com, SENZA NESSUN IMPEGNO, riceverete il modulo di adesione al corso, con la specifica del costo, in base al numero dei corsisti e ad alla specializzazione richiesta.

Contrassegnare il corso di Vostro interesse

- Base
- Cisterna
- Radioattivi
- Esplosivi

Il sottoscritto/Azienda:

Cod. Fiscale..... P.IVA:

N. Tel. E-mail.....

Residente/ sede (.....) in via n.

Patente n. scadenza..... categoria rilasciata da..... in data.....

CFP ADR n. Rilasciato da in datascadenza il

CQC n. rilasciato da in data scadenza il

DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestazione

sede in (.....) in via n.

Tel. e-mail

P.IVA Iscrizione Albo Autotrasportatori n. Iscrizione REN

COD. SDI

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Al Corso CFP ADR, richiedendo, senza nessun impegno, la domanda di adesione, il calendario ed il preventivo di spesa. N. Partecipanti:

TIMBRO E FIRMA

.....