



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Del : / /

*Nome - azienda*

*Indirizzo*

*Tel.*

*Fax.*

*e-mail*

*Cell.*

**N. B. INVIARE DOMANDA FIRMATA AL FAX 0039.0423.919614**

TIMBRO E FIRMA.....

**DECORNEW SNC** Via Mure 49/E  
31030 Altivole TV ITALY  
TEL.0039 0423 566360 / FAX 0039.0423 919614  
info@decornew.it