



Richiesta attività di formazione

Titolo e durata del corso	
Modalità di erogazione	
Data di erogazione	
Orario del corso	
Prezzo	
Incluso nell'offerta	
Escluso dall'offerta	
Fatturazione	

Dati anagrafici partecipanti

N.	Nome cognome	Indirizzo e-mail
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Dati fatturazione

Ragione Sociale o Nome Cognome	
Partita IVA o Codice Fiscale	
Indirizzo sede di fatturazione	
E-mail di fatturazione	
Codice Univoco e PEC	

LUOGO E DATA

FIRMA E TIMBRO PER ACCETTAZIONE