

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO FORNITORI NELLA CATEGORIA SERVIZI CONSULENZA E ASSISTENZA
LEGALE

I. sottoscritt_ nat.. a il e residente a
..... in via/piazza,
cod.fisc..... residente in in Via/piazza
..... Tel..... indirizzo di posta elettronica certificata
.....

RIVOLGE DOMANDA

Affinchè il sottoscritto sia iscritto all'Elenco fornitori CTM per servizi di consulenza e assistenza legale

DATA

FIRMA -----

Allegati: