

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE
ALL'ELENCO FORNITORI CTM SPA NELLA CATEGORIA SERVIZI CONSULENZA FISCALE**

Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O. Appalti e Contratti – CA / Tel.070-2091236

Pec: ctmappalti@legalmail.it

(Da restituire compilata e firmata con allegata una fotocopia del documento di identità)

l sottoscritt_

nat_a

il e residente a

in via/piazza n°

codice fiscale Tel.....

indirizzo di posta elettronica certificata

recapito corrispondenza (sede legale o sede operativa)

via/piazza n°

indirizzo e-mail al quale vanno inviate le comunicazioni relative alla presente procedura:
.....

RIVOLGE DOMANDA

affinchè il sottoscritto sia iscritto all'Elenco fornitori CTM per servizi di consulenza fiscale.

Luogo e data

Firma

.....

Allegati: