



MODULO DI ISCRIZIONE

CONTROLLA LA TUA IMPRESA

Il controllo di gestione

REGISTRAZIONE

ASSOCIATO

Azienda:

Nome:

Cognome:

Professione:

Via:

Città:

Provincia:

CAP:

Tel:

Fax:

Email:

NON ASSOCIATI

Fatturazione:

Ragione sociale :

Via:

Città:

Provincia:

CAP:

P.IVA:

C.F.:

PEC:

PAGAMENTO:

Riferimento Bonifico: IT39H0306911200100000016958

Allegare pdf con Contabile Bonifico effettuato