

AL COMUNE DI FOSSANO

RICHIESTA ACCREDITAMENTO CEDOLE LIBRARIE

Il sottoscritto titolare della ditta: _____

richiede l'accreditamento al servizio per la gestione delle cedole librerie digitali

Ragione Sociale:	
Indirizzo:	
Cap:	
Comune:	
Provincia:	
Telefono:	
Cellulare:	
E-mail:	
partita iva:	
Iban:	

Data, _____

FIRMA