



BOCCHI S.R.L.
SISTEMI DI MISURA E CONTROLLO

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via e-mail a: info@bocchicontrol.it o via fax al numero 030.7376742)

CORSO PER IL QUALE SI EFFETTUA L'ISCRIZIONE:

Titolo del Corso:

Data _____

DATI DEL PARTECIPANTE e DELL'IMPRESA:

Cognome _____ Nome _____

Azienda _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____

Ruolo ricoperto in azienda _____

E-mail _____ Telefono _____

N.B. Il recapito telefonico verrà utilizzato dalla BOCCHI esclusivamente per comunicazioni riguardanti il corso.

DATI DEL COMMITTENTE PER LA FATTURAZIONE Denominazione/Ragione sociale:

Indirizzo della sede legale _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

E-mail _____

Tel _____ Fax _____

Timbro e Firma

BOCCHI S.R.L. – MEASURING AND CONTROL INSTRUMENTS

25037 PONTOGLIO (BS) ITALY – VIA PALAZZOLO, 41 – TEL. +39-030-737252 – FAX. +39-030-7376742 – Internet: <http://bocchicontrol.it> - e-mail: info@bocchicontrol.it
CODICE FISCALE 02830660177 – PARTITA IVA IT 00693550980