



Associazione  
Professionisti  
della Revisione  
**apre**

**Scheda di partecipazione giornata di studio apre del 27 ottobre 2016**

**SOLO PER NON SOCI APRE**

Cognome e nome / Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partita IVA: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Intendo partecipare:

All'intera giornata di corso (80 euro)

Solo al pomeriggio (40 euro)

Allego copia del bonifico bancario di euro \_\_\_\_\_ sul conto intestato a:

Prorevi Auditing Srl

IBAN: IT57W0623001627000043770559

Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza

A fronte del pagamento riceverete regolare fattura da Prorevi Auditing Srl

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente scheda di partecipazione va inviata a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi:**

[segreteria@proreviauditing.it](mailto:segreteria@proreviauditing.it)

[info@revisoricontabili.org](mailto:info@revisoricontabili.org)