



Scheda di partecipazione giornata di studio apre del 27 Ottobre 2016

SOLO PER I SOCI APRE E LORO COLLABORATORI

Con la presente confermo la mia partecipazione al corso:

Cognome e nome del socio Apre: _____

Cognome e nome dei collaboratori: _____

Numero di collaboratori = _____ X 50 Euro (iva inclusa) = _____

Il costo del corso sarà addebitato da Prorevi Auditing Srl

Dati per la fatturazione del costo dei soli collaboratori partecipanti:

Nome/società: _____

Indirizzo: _____

Partita IVA/Codice Fiscale: _____

- 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

La partecipazione dei soci apre sarà a titolo gratuito.

Data e luogo: _____

Firma del socio Apre

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

segreteria@proreviauditing.it

info@revisoricontabili.org