



Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il/a _____

Residente a _____ via _____

Telefono _____ email _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del

**CORSO DI FORMAZIONE "ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI TRASPORTO MERCI CONTO TERZI
74 ORE" ANCONA**

D I C H I A R A

Di versare la **tassa di frequenza di € 400,00** (non restituibile in caso di rinuncia al corso)
come segue:

Con bonifico bancario intestato a Form.Art.Marche cod. IBAN IT-21-U-03111-02684-
000000019022 da corrispondere almeno 3 giorni prima dell'inizio del corso.

CHIEDE

Che la fattura riguardante la tassa di frequenza sia intestata:

- all'allievo
- alla ditta:

RAGIONE SOCIALE

VIA

CAP CITTA'

P.IVA

CODICE UNIVOCO

In fede.

_____ / _____

(firma)

.....