Fondazione
dei Dottori
Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Firenze

MODULO ISCRIZIONE CORSO INGLESE

Nome _____, Cognome _____ nato a _____, il _____

Iscritto all'Ordine di: _____

La fattura dovrà essere intestata a _____

Via/Piazza _____, n. ____, Cap _____

Partita IVA _____

Codice Fiscale _____

Firenze, _____ Firma

_____