

RICHIESTA PARTECIPAZIONE VISITA SIGEP 2013

Nome Cognome

.....
(specificare i nomi di tutti i partecipanti)

Ditta **Città**.....

Tel. **località di partenza** **località di ritorno**

Giornata scelta (*barrare con una croce*)

Domenica 20 gennaio

Lunedì 21 gennaio

Da inviare entro il 17/01/2013 a: Confartigianato Vicenza - Area Strategia d'Impresa e di Mercato (fax 0444/392497, categorie@confartigianatovicenza.it tel. 0444/168323 - 305).