



Consiglio Nazionale
Geometri e Geometri Laureati



Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Campobasso

Scheda di iscrizione Corso “Professione CTU”

Dati anagrafici

Nome _____ Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

Iscritto al Collegio dei Geometri di _____ /altro _____

Dati fatturazione

Ragione sociale _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____ Tel. _____

E-mail _____

La presente scheda dovrà essere compilata e restituita tramite mail all'indirizzo info@geometricb.it entro il 17 aprile 2018 unitamente alla ricevuta del bonifico con le modalità di seguito indicate:

Importo bonifico bancario: € 150,00 (IVA Compresa) (numero minimo partecipanti 20)

Coordinate bancarie IBAN: IT 92 Z 03268 03800 052460086680

Intestato a: Fondazione Geometri della Provincia di Campobasso

Banca: BANCA SELLA

Causale: Corso Professione CTU

La Fondazione provvederà ad emettere la relativa fattura.

Firma _____