

CURRICULUM

DATI GENERALI

Denominazione _____
 Tipo di società _____

SEDE: Via _____ n. _____
 Città _____

Tel:	FAX:	e-mail:
Codice Fiscale		Partita IVA

Legale rappresentante o titolare:

Cognome e nome		
Comune di nascita	Data	
Comune di Residenza	Indirizzo	
Carica ricoperta		
Data Costituzione		
Iscrizione CCIAA	N.	data iscrizione _/_/____

--

MISSION (Attività svolta dall'Azienda)

STRUTTURA

Numero e qualifica dei collaboratori
Strumentazione in possesso

Luogo e Data _____ Firma _____