



Classificazione: 23.3.2

Alla
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI VARESE
Piazza Monte Grappa, 5
21100 - VARESE

Spazio riservato alla Marca da Bollo

RINNOVO TESSERA DI RICONOSCIMENTO RUOLO PERITI ED ESPERTI

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a il

Residente a C.A.P..... Via

Tel. Fax..... e-mail

Iscritto al n. del Ruolo Periti ed Esperti.

CHIEDE

il rinnovo della tessera di riconoscimento per l'anno

A tal fine allega l'importo di 21.00 euro.

Data

Firma