

in collaborazione con
ASSOCIAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI TREVISO

SCHEDA DATI FATTURA CORSO
"I RILIEVI DELLA CORTE DEI CONTI SUL RENDICONTO.
Individuazione dei casi e richiamo alla normativa"

13 e 14 SETTEMBRE 2018

da inviare al numero di fax 0422 557197 o e-mail: associazione.treviso@ordcomm.it
ENTRO il 10 SETTEMBRE 2018

Il sottoscritto dott. _____
chiede di partecipare al corso in rubrica, relativamente al quale ha già effettuato **il pagamento, la cui attestazione viene allegata in copia.**

Chiede, altresì, che la fattura sia intestata a:

Nome e Cognome o Ragione Sociale

Indirizzo _____

Cap _____ *Città* _____ *Prov.* _____

Partita Iva _____ *Codice Fiscale* _____

Per eventuali comunicazioni fornisce i seguenti recapiti:

Telefono _____ *Fax* _____

E-mail _____

Tutela della privacy – D.Lgs. 196/2003

I dati sopra inseriti saranno utilizzati esclusivamente a fini organizzativi del presente convegno.

Data _____

Firma _____