

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

SCHEDA DATI FATTURA
CONVEGNO 06 – 11 – 13 DICEMBRE 2018
“Corso di Revisione Legale 2018”

da inviare al numero di fax 0422 557197 - e-mail: g.fuser@ordcomm.it

ENTRO MARTEDI' 04 DICEMBRE 2018

Il sottoscritto dott. _____
chiede di partecipare al convegno 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 – art. 13 del Regolamento 679/2016 e Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

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

Data _____

Firma _____