

CONFERMA
PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'AFFARI
EXPLORE BELARUS

Da trasmettere a: Camera di Commercio Italia Belarus – segreteria@italy-belarus.com o Fax: +39089750609 – tel +39089726403

L'azienda di seguito indicata:

Ragione Sociale

Denominazione _____ Forma giuridica _____

Sede operativa

Via, cap, località, provincia _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

P. IVA _____ C.F. _____ Nr. REA _____ Sito Web _____

Sede legale

Via, cap, località, provincia _____

Stato _____ (Se diverso dall'Italia indicare codice identificativo impresa _____)

Rappresentata da

Contatto _____ Posizione in azienda _____

Desidera partecipare

- CON VOUCHER pari ad euro 1.000,00
 SENZA VOUCHER

Nel mese di

- LUGLIO 2024 nelle seguenti date _____
 SETTEMBRE 2024 nelle seguenti date _____
 OTTOBRE 2024 nelle seguenti date _____
 NOVEMBRE 2024 nelle seguenti date _____

L'azienda comunica che il partecipante alla iniziativa è:

Cognome Nome _____ Posizione in azienda _____ Cell. _____

Data _____

L'Azienda _____
(Timbro e firma)