RICHIESTA PREVENTIVO
UTILIZZO CENTRO CONGRESSI

- **AZIENDA :-**
- **INDIRIZZO :-**
- **SETTORE SI ATTIVITA':-**
- **TEL:-** **FAX:-** **CF/P. IVA:-**
- **EMAIL :-** @
- **NOMINATIVO REFERENTE :-**
- **POSIZIONE RICOPERTA IN AZIENDA:-**

Oggetto: Si richiede preventivo di spesa per l'utilizzo di :

Centro Congressi O

Sala Catering O

Aula/e Corsi O

Giornate Richieste N°…… Date richieste ……

Timbro e Firma

ISTITUTO DI RICERCHE E COLLAUDI
M. MASINI S.r.l.
Sede Amministrativa e Laboratori: Via Moscova, 11 - 20017 Rho
Tel. 02/930.15.17 r.a. - Fax 02/930.81.76 - Internet: www.istitutomasini.it - E-Mail: istitutomasini@istitutomasini.it
Notificato CE 0068 - Accreditato SINCERT 047A - Accreditato SINAL 0019 - Competent Body: EMC CEE 89/336 e BT 73/23