|  |
| --- |
| **SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** |
|  |
| **INFORMAZIONI SULL’IMPRESA SE COSTITUITA** |
| Denominazione Impresa |  |
| Attività svolta |  |
| Indirizzo sede operativa |  |
|  |  |
| **INFORMAZIONI DI CONTATTO** |
| Referente (Nome e Cognome) |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Indirizzo mail |  |
| TIPO DI ATTIVITA’ PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO |  |
|  |
| **SOCIO □ NON SOCIO □**  |
| **Scheda da rimandare compilata a**  | **confcommercioserviziteramo@gmail.com** |