



Consorzio per il Mezzogiorno

Dati Aziendali per inserimento Sistema Vendita

Denominazione Azienda: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Nazione: _____

Cod. fiscale: _____

Part.Iva: _____

Persona di riferimento: _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Fax: _____ E-mail _____

- Segnalare eventuali limiti territoriali di vendita: _____

- Segnalare eventuali marchi utilizzabili: _____

Data,

Timbro e Firma