

DA INOLTRE A : [matteo.sacchetti@cnasavona.it](mailto:matteo.sacchetti@cnasavona.it)

**MODULO RACCOLTA DATI PER L'ACQUISTO DEL SERVIZIO DI CONSULTAZIONE  
ON LINE DELLE NORME UNI ANNO 2016**

**CONVENZIONE UNI-CNA**

**ORGANIZZAZIONE CNA DI SAVONA**

**RAGIONE SOCIALE** .....

**SEDE INDIRIZZO** ..... **CAP** .....

**LOCALITA'** ..... **PROV** .....

**CODICE FISCALE** .....

**PARTITA IVA** .....

***DATI DI RIFERIMENTO PER L'ACQUISTO E PER LE NOTIFICHE DEL SERVIZIO:***

**INDIRIZZO E-MAIL VALIDO**  
.....

**NOMINATIVO**  
.....

**TELEFONO**  
.....

**DATA** ..... **TIMBRO E FIRMA** .....