RICHIESTA

CORSO AGGIORNAMENTO E BASE H.A.C.C.P.

LA DITTA

_____

_____

_____

_____

RICHIEDE PER I SEGUENTI LAVORATORI

NOME E COGNOME CORSISTA	Agg. 4 ore	Agg. 8 ore	Corso BASE 8 ore	Add. Aziende Compl. 12 ore	Resp. Aziende Sempl. 12 ore	Resp. Aziende Compl. 16 ore

FIRMA
LEGALE RAPPRESENTANTE