

Io sottoscritto..... titolare dell'azienda.....

con sede in..... Via.....

Partita Iva..... telefono

Email..... N.Addetti.....

Richiedo il ritiro delle mascherine per la mia azienda presso:

Confartigianato sede di

il giorno..... alle ore

data.....

Firma

convalida al momento del ritiro