

STUDIO SANITARIO SUL COMPARTO EDILIZIO

La sottoscritta Impresa

con sede in via n.

C.A.P.: telefono telefax indirizzo di posta
elettronica

A D E R I S C E

Allo "Studio sanitario sul comparto edilizio", con i seguenti dipendenti:

1) Nome e cognome nato a
..... prov. (oppure stato estero)
..... il residente a
..... via
n. C.A.P.: mansione

2) Nome e cognome nato a
..... prov. (oppure stato estero)
..... il residente a
..... via
n. C.A.P.: mansione

3) ecc.