

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ELENCO FORNITORI NELLA CATEGORIA
“ASSISTENZA LEGALE RECUPERO CREDITI”**

.l. sottoscritt_ nat... a il
..... e residente a in via/piazza
....., cod.fisc.....
residente in Via/piazza
..... Tel..... indirizzo di posta
elettronica certificata

RIVOLGE DOMANDA

Affinché il sottoscritto venga iscritto all'Elenco fornitori CTM per la categoria “**ASSISTENZA
LEGALE RECUPERO CREDITI**”.

DATA _____

FIRMA _____

Allegati: