



## IMPRENDI PALERMO

REFERENTE \_\_\_\_\_

TIPO DI ATTIVITA' \_\_\_\_\_

CHE TIPO DI SERVIZI

SI DETERMINANO DALL'ATTIVITA' \_\_\_\_\_

I soci (nomi ed età) \_\_\_\_\_

Persona da contattare \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

RICHIESTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Inviare a Segreteria GGI Confindustria Palermo

Fax 091-7211190

E-mail [segreteriagiovani@confindustriapa.it](mailto:segreteriagiovani@confindustriapa.it)