



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