EBRART ABRUZZO - Via G.Mazzarino 8 - 65127 Pescara - Tel. 0852056480 - Fax 0858920038 - email: ebrart.abruzzo@gmail.com

DOMANDA PER CONTRIBUTO QUALITA' E BREVETTI

Spettle
EBRART ABRUZZO
PESCARA

Il sottoscritto _____ rappresentante legale della ditta _____

con sede in _____ CAP _____ via _____ tel. _____

P.I. _____ C.F. _____ matricola INPS _____ , se ditta individuale

dati fiscali del titolare: nato a _____ il _____ residente in _____

CAP _____ via _____

CHIEDE

- il contributo previsto ☐ Certificazione di qualità ☐ Deposito brevetti

- l'importo complessivo è pari a € _____

I.V.A. esclusa come da fattura n. _____ del _____

Il contributo relativo potrà essere versato presso la Banca _____

Codice IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Allegata alla presente si trasmette la seguente documentazione:

☐ fotocopia certificato di qualità rilasciato da Ente accreditato

☐ fotocopia fatture quietanzate

L'incompletezza e/o l'inesattezza di tutte le coordinate impedirebbe l'effettuazione del bonifico. Si richiede perciò la compilazione completa.

Restando a disposizione per eventuali ed ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti

Timbro e firma

_____ , lì _____ _____

L'Ebrart, qualora fosse necessario, si riserva la facoltà di chiedere ulteriori documenti a completamento della pratica