

## **SCHEDA PRENOTAZIONE TABELLE ALCOLEMICHE E PRECURSORE**

da restituire via fax allo 095/356211 o e-mail: [fipe@confcommercio.ct.it](mailto:fipe@confcommercio.ct.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare/ Amministratore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

n. \_\_\_ tabella descrittiva sintomi concentrazione alcolemica \*1

n. \_\_\_ tabella descrittiva tasso alcolemico \*2

n. \_\_\_ Precursore Bacco Box da tavolo \*3

n. \_\_\_ Precursore Bacco Box da parete \*4

*1	<b>gratis</b> per il socio in regola con la quota associativa	€2,00	per il non socio
*2	<b>gratis</b> per il socio in regola con la quota associativa	€2,00	per il non socio
*3	<b>€60,00 + iva</b> per il socio in regola con la quota associativa	€ 75,00 + iva	per il non socio
*4	<b>€75,00 + iva</b> per il socio in regola con la quota associativa	€100,00 + iva	per il non socio

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Catania, \_\_\_\_\_