

Spett.

Istituto Abruzzese per la Qualità
Via degli Opifici n.1 – Z.I. di Bazzano
67010 L'Aquila

Oggetto: richiesta assistenza Registrazione Emas.

Con la presente, il sottoscritto _____, in qualità di titolare/legale
rappresentante dell'Azienda _____ con sede _____
Via _____ Cap _____ P. Iva _____ Tel. _____
e-mail _____ chiede l'assistenza gratuita della Vs. Azienda per il
raggiungimento della Registrazione Emas.

Si rende pertanto disponibile ad accogliere nella propria Azienda n° 5 allievi del Corso
Emas accompagnati dal loro Tutor.

Distinti saluti.

Data _____

Firma e timbro
