Cluster “Soul of Abruzzo”

Pilot action/Educational tour

Modulo registrazione B2B

Hotel La Chiave dei Trabocchi

San Vito Chietino

Lunedì 8 aprile 2019

9:30 – 12:30

Dati azienda partecipante:

Ragione sociale…………………………………………………………………………….............................................................

Sede legale in via ………………………………………………….………………………Cap……….……………...............................

Città…………………………………………………………………….…….………Prov……………………………………………………………..

Tel …………………….……....................................... E-mail……………………………….……………………………………………..

Web ….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Iscritta al Registro delle Imprese di ………………………………………………………….……………………………………………..

Codice Fiscale ……………………………………………..Partita IVA …………………………………………………………………………

Legale Rappresentante ……………………………………………….…………………………………………………………………………..

Incaricato contatti ………………………………………… E-mail……………………………………………………………..………………

Tipologia attività………………………………………………………………………………………………………………………………………

Clientela di riferimento…………………………………………………………………………………………………………………………….

Mercati di interesse………………………………………………………………………………………………………………………………….