

A: Spett.le DBSOFT snc

Da (specificare ragione sociale completa):

.....
.....
.....

Oggetto: **Corso Office Avanzato**

Desidero prendere parte al corso Office Avanzato, da voi tenuto i giorni:

giorno	classe A	classe B	classe C
03/06/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
10/06/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
17/06/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
24/06/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
01/07/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
08/07/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00
15/07/10	9:00	ore 14:00	ore 18:00

[Barrare l'ora e il giorno la quale si desidera partecipare.](#)

Al prezzo pattuito di 480€ iva inclusa.

Pagando anticipatamente a mezzo bonifico bancario al ricevimento della fattura.

Inviare la presente Timbrata e Firmata al numero fax 0719162896.