

AZIENDA	Nome Commerciale (per pubblicazione su catalogo)	Sottoscrittore	Qualifica	INDIRIZZO	Comune	Provincia

E-MAIL (no PEC)	SITO WEB	TELEFONO	REFERENTE	CELL.

2° REFERENTE	CELL.	3° REFERENTE	CELL.	CATEGORIA	P.IVA/C.F.

Allegato C Scheda anagrafica WTM 2018.xlsx