

MODULO ISCRIZIONE/RINNOVO servizi EICC

da completare ed inviare via fax al numero **+3902700532664**

Ditta: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____

Referente: _____ email: _____

Sito web: _____

Con la presente richiediamo l'iscrizione a EICC per l'anno _____ costo 60 EUR

L'iscrizione annuale comprende:

1. la pubblicazione di un breve annuncio in lingua estone sulla sezione 'Annunci' del sito www.italiaestonia.it con link al sito della Vs azienda.
2. ricerca di agenti e rivenditori di prodotti relativi ai Vs prodotti.

Dati per bonifico bancario:

Beneficiario: Estonian Italian Chamber MTU
Indirizzo: Roosikrantsi 23/4, 10119 Tallinn

Banca: SWEDBANK
Indirizzo banca: Liivalaia 8, Tallinn 15040 (Estonia)
Nr. Conto: 221029297628
S.W.I.F.T. code. HABAE2XXXX
IBAN: EE332200221029297628

Data e luogo: _____

Timbro e Firma: _____