MITTENTE (indicazione obbligatoria):

IMPRESA: _____

N. REA: _____

INDIRIZZO: Via _____ N. _____

CAP _____ Comune _____ Pv _____

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.

CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.

Corso Porta Nuova, 96

37122 VERONA

OGGETTO: Incentivi alle PMI per l'innovazione tecnologica

D