



SCHEDA DI RICHIESTA ADESIONE AL PROGETTO IPS

Dopo aver preso visione delle condizioni generali di adesione al progetto e del regolamento "IPS", Installatore Partners STS, delle quali condivido gli scopi e gli obiettivi

Il sottoscritto Sig.....

Rag. Sociale.....

Zona operatività preferita.....

CHIEDE

di aderire al **Progetto IPS** per ottenere la qualifica di

IPS INSTALLATORE PARTNER STS



A seguito della vostra richiesta di adesione al progetto IPS, la STS Elettronica srl si impegna a dare risposta entro 5 giorni lavorativi dalla sottoscrizione della presente.

Data.....

Firma.....

Il progetto IPS mi è stato presentato da

.....



SCHEDA INFORMATIVA IPS

Rag. Sociale.....

P.IVA.....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTA'.....PROV.....

EMAIL.....

WEB.....

TEL.....CEL.....FAX.....

Riferimento:

NOME.....COGNOME.....FUNZIONE.....

TEL.....CEL.....EMAIL.....

Riferimento:

NOME.....COGNOME.....FUNZIONE.....

TEL.....CEL.....EMAIL.....

Riferimento:

NOME.....COGNOME.....FUNZIONE.....

TEL.....CEL.....EMAIL.....

Grossista di riferimento

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