



REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Allegato 1

CUAA

DENOMINAZIONE

UBICAZIONE SEDI OPERATIVE/STABILIMENTI

INDIRIZZO E N. CIVICO			RECAPITO TELEFONICO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV	CAP	COMUNE	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice BOLLO CE				
<input type="text"/>				

INDIRIZZO E N. CIVICO			RECAPITO TELEFONICO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV	CAP	COMUNE	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice BOLLO CE				
<input type="text"/>				

INDIRIZZO E N. CIVICO			RECAPITO TELEFONICO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV	CAP	COMUNE	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice BOLLO CE				
<input type="text"/>				

INDIRIZZO E N. CIVICO			RECAPITO TELEFONICO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV	CAP	COMUNE	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice BOLLO CE				
<input type="text"/>				

INDIRIZZO E N. CIVICO			RECAPITO TELEFONICO	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV	CAP	COMUNE	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice BOLLO CE				
<input type="text"/>				

(firma)