

RICHIESTA (da inviare al fax: 0434-638245)
VALUTAZIONE RISCHIO STRESS LAVORO-CORRELATO

Con la presente chiediamo di essere contattati per avere ulteriori informazioni in merito alla vostra circolare "VALUTAZIONE RISCHIO STRESS LAVORO-CORRELATO"

Referente aziendale _____

Società _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

Luogo e data _____, _____

Timbro e firma

Leochimica Studi di Consulenza e Laboratori di Prova
commerciale@leochimica.it - www.leochimica.it