

Compilare ed inviare a:



CASSA EDILE

DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
38123 TRENTO – Via Ragazzi del '99 nr. 29

tel: +39 0461 380140

fax: +39 0461 380160

assistenza@cassaediletn.it

CAMBIO TIPOLOGIA CALZATURE

Il sottoscritto _____, legale rappresentante
della ditta _____

CHIEDE

per il proprio dipendente _____

nato il ____/____/_____, di sostituire le calzature antinfortunistiche fornite dalla Cassa Edile di

Trento per l'anno **2020**

- da TIPO ALTO a TIPO BASSO
- da TIPO BASSO a TIPO ALTO
- eventuale altra richiesta _____
- Si chiede anche per i prossimi anni la fornitura dello stesso tipo di calzatura.

Distinti saluti.

(luogo e data)

(timbro e firma dell'impresa)