

TRASFERIMENTO STUDIO

[INVIARE VIA EMAIL: info@mlsw.com](mailto:info@mlsw.com)

Data _____

Con la presente si comunica a Media Lab S.p.A. che lo studio:

Denominazione Sociale:	
------------------------	--

Verrà trasferito:

Da

Indirizzo					
Cap		Città		Prov	
N° Telefono				N° Fax	

A

Indirizzo					
Cap		Città		Prov	
N° Telefono				N° Fax	

(Inserire nuovi dati)

Timbro e Firma _____

Media Lab S.p.A.