



## DOMANDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto .....

con domicilio in .....

CAP ..... località .....

tel. .... cell. .... fax .....

indirizzo mail .....

Chiede di essere iscritto al Centro Regionale Studi Urbanistici del Veneto per l'anno .....

e versa la relativa quota annua di € 50,00

Luogo e data .....

In fede

.....

**Centro Regionale Studi Urbanistici del Veneto**

**www.crsu.it**

c/o Federazione Regionale degli Ordini degli Ingegneri del Veneto

Segreteria operativa c/o Ordine Ingegneri Venezia

tel: +39 041 5289114 fax: +39 041 5228902 e-mail: info@crsu.it

c/c presso Banca Intesa IBAN *IT65D0306902126100000002556*