**MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI**

**(da inoltrare via fax al numero: 0332 1888021 oppure all’indirizzo e-mail:** [**upel@upel.va.it**](mailto:upel@upel.va.it)**)**

|  |
| --- |
| IL SOTTOSCRITTO |
| SINDACO DEL COMUNE DI |
| REFERENTE |
| TEL. |
| FAX |
| E-MAIL |
| N. ABITANTI |
| N. CEDOLINI/MESE |

**CHIEDE**

Di essere contattato per avere maggiori informazioni sul servizio elaborazioni paghe di UPEL

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_