**MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI**

**(da inoltrare via fax al numero: 0332 1888021 oppure all’indirizzo e-mail:** **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_