|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Azienda:** | R.E.M. SRL |
| **Indirizzo della SEDE LEGALE** | VIA FERRUCCIA 16/A |
| **CF/Partita IVA dell’azienda** | **CF: 02240470605** | **P.IVA 02240470605** |
| **Nome e Cognome responsabile legale dell’Azienda** | **Cognome: PACE** | **Nome: ADELE** |
| **CF e data di nascita responsabile legale dell’azienda** | **CF: PCADLA60A65D539K** | **Data di nascita: 25/01/1960** |
| **Contatti** | **Tel/cell. 0775830116**  | **Email:** **info@rem-motori.it****amministrazione@rem-motori.it** |
|  |  |  |

**DATI DELL’AZIENDA NECESSARI PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE CON LA SCUOLA**