



**SI ATTESTA CHE:**

**Elena**

NOME

**Brambilla**

COGNOME

C.F. BRMLNE77H66C523A

**HA SEGUITO IL CORSO DI: APPLICAZIONE COPPETTE ESTETICO-FUNZIONALI**

**Per la propria formazione professionale**

*Si rilascia la presente certificazione per gli usi consentiti dalla legge  
in merito alla regolamentazione dei corsi su base digitale.*

**07/05/2020**

DATA



**ZONERIFLESSE COMPANY SRL  
PIVA 01162460313**

FIRMA