

AZIENDA OSPITE DOMANDA DI AMMISSIONE

La Ditta _____

Indirizzo _____ Nr. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

C.F. _____ P.I. _____

Sito internet _____ E-mail _____

In persona del Signor _____ quale* _____

(*indicare la qualifica aziendale)

Settore merceologico _____

Marchi trattati _____

CHIEDE

di essere ammessa come azienda ospite presso gli stand n. _____ corsie _____

occupati dall'Espositore _____

Quota d'iscrizione azienda ospite	500,00
IVA 22%	
TOTALE DA PAGARE	

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario	IBAN IT 20 0 07080 16900 00000003505
---	---

Dichiara di conoscere e accettare il Regolamento Generale dell'Associazione Expò Mediterraneo, e tutte le altre disposizioni che la direzione Generale, nelle norme e nei limiti del Regolamento, emanerà in sede di organizzazione della rassegna fieristica. In particolare dichiara di accettare le tariffe, tasse e accessori inerenti alle prestazioni richieste con la presente domanda, nonché di conoscere ed accettare quanto dispongono tutti gli articoli del Regolamento Generale. Dichiara di aver preso visione del Regolamento Generale dell'Associazione Expò Mediterraneo allegato alla presente.

Data _____

Timbro e firma _____