



Ass. Pro Loco
San Zenone degli Ezzelini



Comune di
San Zenone degli Ezzelini



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla Mostra mercato 23-24-25 Aprile 2017

Il Sottoscritto:

Cognome e Nome Cittadinanza

Via nr. CAP

Località Comune Prov.

Data di nascita Tel. Fax

P. IVA Cod. Fisc.

e-mail

In qualità di: Rappresentante Legale Presidente Incaricato **della ditta/ente/associazione:**

Ragione sociale

Via nr. CAP

Località Comune Prov.

P. IVA Cod. Fisc.

CHIEDE di essere ammesso alla "MOSTRA MERCATO" in qualità di:

- artigiano industriale commerciante azienda di servizi agricola professionista
- ente pubblico ente privato associazione rappresentante operatore non professionale
- Indicare il prodotto esposto:

TARIFFE

AREA SCOPERTA ADIACENTE ASFALTATA:

- 25 mq € 100,00
- 9 mq € 50,00
- 9 mq € 20,00 per una sola giornata

Sub totale €

IVA 22 % €

Totale €

ANTICIPO CAUZIONALE (minimo 50%)

Contanti €

Assegno €

Bonifico €

Resta €

Banca Prossima filiale di Milano
con codice IBAN IT65N033 5901 6001 0000 0142 231

SALDO: dovrà essere versato entro 5 giorni prima dell'inizio della mostra a mezzo BONIFICO presso
Banca Prossima filiale di Milano con codice IBAN IT65N033 5901 6001 0000 0142 231.

Per informazioni: referente espositori Paola Simonato cell. 347 05 01370
fax 0423 964 154 - mail: prolocosanzenone@libero.it