



Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Web site \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Persona referente per l'azienda \_\_\_\_\_

Descrizione sommaria dell'attività svolta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chiede di partecipare alla 42<sup>a</sup> Mostra dell'Artigianato in qualità di espositore dell'Area Benessere alle condizioni promozionali sotto riportate:

**Offerta riservata agli espositori area Benessere**

- Spazio espositivo di 9 m<sup>2</sup> allestito con moquette, divisori, illuminazione generale, 1 tavolo, 2 sedie
- Possibilità di utilizzo, previa comunicazione alla Segreteria Organizzativa della mostra che ne verifica la disponibilità, dell'area collettiva "Percorso benessere"
- 30 biglietti omaggio per l'ingresso alla mostra e 2 pass espositore
- Connettività internet WI-FI

*Per la richiesta di spazi e servizi diversi da quanto sopra indicato, si fa riferimento alla domanda di ammissione della Mostra Mercato dell'Artigianato*

**Costo onnicomprensivo**

**€ 800,00 + IVA a norma di legge**

**ACCONTO** (50% dell'importo dovuto da versare all'atto dell'iscrizione)

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Assegno bancario intestate a Lariofiere

Bonifico bancario su INTESA SAN PAOLO SPA – Filiale di Erba – **IBAN IT3110306951270100000007897**

**SALDO**

La fattura, emessa e consegnata durante i giorni della manifestazione, dovrà essere saldata prima di lasciare la sede della mostra, come disposto dall'art. 6/G dell'allegato Regolamento generale. La presente domanda sarà considerata ammissibile solo se complete in ogni sua parte e corredata da regolare acconto.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_