

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare al numero di fax 0971954717

Domanda di Richiesta spazio pubblico

alla Sagra "ALLA RICERCA DEI SAPORI PERDUTI" SPINOSO 12-13 AGOSTO 2017

Scadenza per la presentazione delle domande: 04 AGOSTO 2017 ORE 12,00

Il/la sottoscritto/a: _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Residente in Via/Piazza _____
Comune _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
In qualità di titolare/legale rappresentante dell'Azienda _____

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione sopra indicata secondo le seguenti modalità:

- STAND DI PROPRIETA' PERSONALE MISURA IN VIA VITTORIO EMANUELE
NEI MODULI DA ASSEGNARE DAL 12 AL N. 26 CONTRASSEGNA TI SULLA MAPPA.
CON CONTRIBUTO LIBERODI €

COMUNICA

DATI ANAGRAFICI COMPLETI

Denominazione impresa _____
Sede legale: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ tel. _____ fax _____
Cell. _____
e-mail _____ sito web _____
Ragione Sociale completa (se diversa) _____
Direttore Commerciale _____ cell. _____

L'azienda dichiara che presenterà alla manifestazione i seguenti prodotti:

Data ____/____/____

Timbro dell'Azienda
Firma del Responsabile

Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.