

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare al numero di fax 0971954717

Domanda di Richiesta SPAZIO COMMERCIALE alla "SAGRA DELLA CASTAGNA" SPINOSO 22 OTTOBRE 2017

Scadenza per la presentazione delle domande: 15 OTTOBRE 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
- CON STAND PERSONALE MISURA
- CON CONTRIBUTO MINIMO di organizzazione DI € 25,00 DA VERSARE ALL'ACCETTAZIONE.

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. _____

