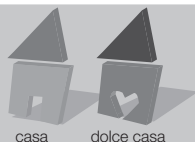




Sommiamo relazioni. Sottraiamo ostacoli.
Moltiplichiamo idee. Condividiamo esperienze.

VERONAFIERE

Viale del Lavoro, 8 - I - 37135 Verona - ITALIA
Tel. +39 045 829 8111 - Fax +39 045 829 8288 - www.veronafiere.it - info@veronafiere.it
R.E.A. 74722 - R.I. 00233750231 - Cod. Fisc. 00233750231 - Part. IVA It 00233750231



Vivi la Casa

Verona,
21-25 gennaio 2010

Domanda di Ammissione "Ditte Rappresentate"

Da compilare e restituire a VERONAFIERE solo nel caso in cui l'Espositore Diretto rappresenti altre Ditte all'interno del proprio stand.

Il presente documento debitamente compilato e firmato deve essere restituito a VERONAFIERE entro il 15 novembre 2009.
Eventuali aggiunte, variazioni e modifiche dei dati dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto a VERONAFIERE

La Ditta (Espositore Diretto -Titolare di Stand) _____
(scrivere a macchina o in stampatello l'esatta ragione sociale)

Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Iscrive - ai sensi degli articoli 5 e 6 del Regolamento Generale - le seguenti Ditte rappresentate o delle quali è comunque autorizzata a esporre / promuovere i prodotti / servizi / immagine, con impegno di versare la relativa Quota di Registrazione di € 52,00 + IVA per ciascuna Ditta rappresentata:

	Rappresentanza in esclusiva	SI	NO	Articoli che verranno esposti
Ragione sociale _____				_____
Nazionalità _____				_____
Via _____ Nr. _____				_____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____				_____
Tel: _____ Fax _____				_____
E-mail: _____ http:// _____				_____

	Rappresentanza in esclusiva	SI	NO	Articoli che verranno esposti
Ragione sociale _____				_____
Nazionalità _____				_____
Via _____ Nr. _____				_____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____				_____
Tel: _____ Fax _____				_____
E-mail: _____ http:// _____				_____

	Rappresentanza in esclusiva	SI	NO	Articoli che verranno esposti
Ragione sociale _____				_____
Nazionalità _____				_____
Via _____ Nr. _____				_____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____				_____
Tel: _____ Fax _____				_____
E-mail: _____ http:// _____				_____

	Rappresentanza in esclusiva	SI	NO	Articoli che verranno esposti
Ragione sociale _____				_____
Nazionalità _____				_____
Via _____ Nr. _____				_____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____				_____
Tel: _____ Fax _____				_____
E-mail: _____ http:// _____				_____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA

_____ (data) _____ (timbro e firma leggibili)