

# ALLEGATO → 1

Il/La Sottoscritta \_\_\_\_\_ nella qualità di Titolare/Legale  
rappresentante della sotto indicata Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## SETTORE

### OGGETTISTICA ARTIGIANALE

#### RICHIESTA SPAZIO ESPOSITIVO

Tipologia spazi dispositivi (barrare la voce di vs interesse)

- |                          |  |                |
|--------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Area scoperta espositiva mq. 9 CON PUNTO LUCE 1 KW al costo di | € 80,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Tavolo e n. 02 sedie                                     | € 10,00 + iva  |
| <input type="checkbox"/> | Ogni kw in più   | € 15,00x _____ |

TOTALE IMPONIBILE € \_\_\_\_\_

IVA 22% € \_\_\_\_\_

TOTALE FATTURA € \_\_\_\_\_

#### **pagamento acconto**

- |  |            |
|--|------------|
| - CONTANTI                                 | € _____,00 |
| - A/ B INTESTATO AD "ENDÌ SRL"             | € _____,00 |
| - BONIFICO IT 53 D 08954 83590010000101841 | € _____,00 |

firma (Endì) data

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

#### **pagamento saldo**

- |  |            |
|--|------------|
| - CONTANTI                                 | € _____,00 |
| - A/ B INTESTATO AD "ENDÌ SRL"             | € _____,00 |
| - BONIFICO IT 53 D 08954 83590010000101841 | € _____,00 |

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Luogo e data,

Firma