

# ALLEGATO → 3

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

### PRESIDI SLOW FOOD – PRODOTTI AGRICOLI – MERCATINO DEGLI AGRICOLTORI

#### RICHIESTA SPAZIO ESPOSITIVO

Tipologia spazi dispositivi (barrare la voce di vs interesse)

- |                          |  |                           |
|--------------------------|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Area scoperta espositiva mq. 9   | € 80,00                   |
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Stand in alluminio mod. barbieri con coperture laterali f.to 3x3 (con faretto, presa elettrica 220v Kw. 1, frontalino) | € 200,00                  |
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Stand con apertura a ragno f.to 3x3 (con faretto, presa elettrica 220v Kw. 1, frontalino)                              | € 50,00                   |
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Tavolo e n. 02 sedie   | € 10,00                   |
| <input type="checkbox"/> | Ogni kw in più   | € 15,00x _____ Kw € _____ |

TOTALE IMPONIBILE € \_\_\_\_\_

IVA 22% € \_\_\_\_\_

TOTALE FATTURA € \_\_\_\_\_

#### **pagamento acconto**

		firma (Endi)	data
- CONTANTI	€ _____,00	_____	_____
- A/ B INTESTATO AD "ENDI SRL"	€ _____,00	_____	_____
- BONIFICO IT 53 D 08954 83590010000101841	€ _____,00	_____	_____

#### **pagamento saldo**

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

Luogo e data,

Firma