

ALLEGATO → 4

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

COMMERCIO

RICHIESTA SPAZIO ESPOSITIVO

Tipologia spazi dispositivi (barrare la voce di vs interesse)

- | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Stand ml 4x4 (con faretto, presa elettrica 220v Kw. 1, frontalino) | € 250,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | N. 01 Tavolo e n. 02 sedie | € 10,00 + iva |
| <input type="checkbox"/> | Ogni kw in più | € 15,00x _____ Kw € _____ |
| <input type="checkbox"/> | Area scoperta espositiva disponibile mq. 50 minimo | € 5,00X _____ mq. € _____ + iva |

TOTALE IMPONIBILE € _____

IVA 22% € _____

TOTALE FATTURA € _____

pagamento acconto

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

pagamento saldo

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

Luogo e data,

Firma