

Alla PRO LOCO c/o  
Comune di Piazzola sul Brenta  
Viale S. Camerini, 3  
35016 PIAZZOLA SUL BRENTA PD

(allegato B)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ESPOSIZIONE COPERTA SALA EX FILATURA  
DAL 03 AL 12 NOVEMBRE 2018**

Il sottoscritto: .....  
qualifica del richiedente .....  
nome e per conto della ditta .....  
con sede in ..... CAP .....  
Via ..... nr. civ. ....  
telefono ..... fax .....  
indirizzo e-mail.....  
Partita IVA ..... Cod. Fisc. ....

**COSTI MODULI AREA ATTREZZATA:**

APERTURA UN LATO EURO 40,00/MQ.

APERTURA DUE LATI EURO 44,00/MQ.

MT 3X3 = MQ. 9

MT 3X4 = MQ. 12

MT 4X3 = MQ. 12

MT 4X4 = MQ. 16

MT 7X3 = MQ. 21

MT 7X4 = MQ. 28

per effettuare l'esposizione dei seguenti prodotti: .....  
.....

RICHIESTA N. \_\_\_\_\_ KW AGGIUNTIVI

CAD. €. 25,00

RICHIESTA N. \_\_\_\_\_ FARETTI AGGIUNTIVI

CAD. €. 25,00

Quota di partecipazione	mq.....	Euro/mq.	totale	
Supplemento per richiesta KW/ farette				
Totale				
IVA		22%	totale	
Totale con IVA			totale	
Saldo totale da versare entro il 31/10/2018				

**DOMANDA DA PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2018**

**INTESTAZIONE PER LA FATTURAZIONE**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CITTA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**EVENTUALE INDIRIZZO A CUI INOLTARE LA CORRISPONDENZA**  
(da compilare solo se diverso da quello della ditta)

sig. ....

Via ..... num. civ. ....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

**Pagamento da effettuare entro il 31.10.2018 alla**

**PRO LOCO DI PIAZZOLA SUL BRENTA**

**IBAN**

**IT 69 I 06225 62720 07402040865T**

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_