

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 02 ALL'11 NOVEMBRE 2019**

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.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MT 3X3 = MQ. 9  | <input type="checkbox"/> MT 3X4 = MQ. 12 |
| <input type="checkbox"/> MT 4X3 = MQ. 12 | <input type="checkbox"/> MT 4X4 = MQ. 16 |
| <input type="checkbox"/> MT 7X3 = MQ. 21 | <input type="checkbox"/> MT 7X4 = MQ. 28 |

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

<b>RICHIESTA N. _____ KW AGGIUNTIVI</b>	<b>CAD. €. 25,00</b>
<b>RICHIESTA N. _____ FARETTI AGGIUNTIVI</b>	<b>CAD. €. 25,00</b>

Quota di partecipazione	mq.....	Euro/mq.	totale	
<b>Supplemento per richiesta KW/ farette</b>				
<b>Totale</b>				
<b>IVA</b>		<b>22%</b>	<b>totale</b>	
<b>Totale con IVA</b>			<b>totale</b>	
<b>Saldo totale da versare entro il 31/10/2019</b>				

**DOMANDA DA PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2019**

**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 31.10.2019 alla**

**PRO LOCO DI PIAZZOLA SUL BRENTA**

**IBAN**

**IT 69 I 06225 62720 07402040865T**

Data,

**ATTENZIONE: USARE IL SEGUENTE IBAN:**

**IT14 H030 6962 7220 7400 2040 865**

FIRMA

\_\_\_\_\_