

BOLOGNA 9-12/09/2012

**MODULO DA USARE PER LE
DITTE OSPITE O RAPPRESENTATE**

NOME DELL'ESPOSITORE

DITTA OSPITE O RAPPRESENTATA

(max. 3 Ditte per ogni Espositore)

Ragione sociale

Indirizzo

Località/Cap

Denominazione per catalogo

(la prima lettera determina l'ordine alfabetico nel catalogo ufficiale)

Telefono

Telefax

E-Mail

Internet

Tipo di attività

- Produttore
 Distributore

- Società di servizi
 Associazioni

- Stampa tecnica
 Varie
-

Settori di attività

- Alimentazione

- Benessere

- Altri Prodotti Naturali

Ai fini dell'ammissione alla Manifestazione si prega compilare l'allegato Modulo A obbligatorio, che è parte integrante della Domanda di Partecipazione.

Marchi commerciali

REPERTORIO MERCEOLOGICO

(Si prega precisare la merceologia, max. 50 caratteri).

- ALIMENTAZIONE:** Prodotti alimentari biologici / Macchine, Attrezzature e imballaggio per prodotti naturali - Attrezzature per l'agricoltura
-
-
-

- BENESSERE:** Piante officinali e derivati / Trattamenti naturali / Dietetici, integratori, Alimenti speciali a base naturale / Luoghi di cura e soggiorno, Terapie corporee e energetiche / Prodotti e attrezzature per la cura della persona
-
-
-

- ALTRI PRODOTTI NATURALI:** Tessuti naturali e altri prodotti naturali per il tempo libero e hobby, proposte alternative per l'abitazione ecologica
-
-
-

PER OGNI DITTA OSPITE O RAPPRESENTATA VERRANNO ADDEBITATE ALLA DITTA ESPOSITRICE € 200,00 + IVA

Importante

La Ditta Espositrice è responsabile delle dichiarazioni contenute nel presente formulario e dell'accettazione della stessa Azienda ad essere rappresentata. L'Organizzatore declina ogni responsabilità a questo proposito.

Data _____

Timbro e Firma dell'Espositore _____