



BOLOGNA 9-12/09/2010

**MODULO DA USARE PER LE
DITTE OSPITI 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

- Abitare

- Benessere

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 da esporre:

- Benessere, prodotti da esporre:

- Ambiente, prodotti da esporre:

PER OGNI DITTA OSPITE O RAPPRESENTATA VERRANNO ADDEBITATE ALLA DITTA ESPOSITRICE € 55,00 + 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 _____