



# exposudhotel

salone mediterraneo dell'ospitalità, della ristorazione e dei consumi fuori casa

Domanda  
di partecipazione**dati fatturazione**

ragione sociale \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 città' \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
 sito web \_\_\_\_\_ p.iva. \_\_\_\_\_  
 iscriz. c.c.i.a.a. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**referente per la manifestazione**

nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail personale \_\_\_\_\_

nel caso in cui la documentazione debba essere inviata ad indirizzo diverso da quello richiesto per la fatturazione si prega di compilare il seguente campo:

indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
 città' \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

produttore  organizzazione commerciale  rappresentanze  contractor  
 associazione  istituzione  servizi  media

marchi esposti: \_\_\_\_\_

prodotti esposti: \_\_\_\_\_

area libera	pad. n°	mod. n°	tariffe per mq.	Tot. A
1 lato aperto min. 16 mq.			€ 127,00	€
2 lati aperti min. 32 mq.			€ 132,00	€
3 lati aperti min. 64 mq.			€ 137,00	€
n° pass a disposizione				

**area preallestita**

prevede le soluzioni riportate nella scheda stand preallestiti.  
 € 54 a mq.

pad. n°	mod. n°
mq	Tot. B €

**Tot. (A+B) €**

scritta da apporre sul frontale dello stand ( solo stand preallestiti)

<b>quota di iscrizione</b> (comprensiva di assicurazione obbligatoria, predisposizione per l'allacciamento elettrico, 3 Kw, inserimento in catalogo espositori cartaceo)	<b>€ 600,00</b>
<b>totale schede servizi aggiuntivi</b> (riportare il totale in € della scheda servizi aggiuntivi)	<b>€</b>

**modalità di pagamento**

importo € \_\_\_\_\_  
 si allega assegno n° \_\_\_\_\_ banca \_\_\_\_\_  
 bonifico bancario intestato a: Promhotel Italia S.c.a.r.l. su Banca Popolare di Sviluppo ag. Cis-Nola (NA), CAP 80035 - ABI 05023 - CAB 40020 - C/C 883/0, CIN J, Codice BBAN: J 05023 40020 000000000883, Codice IBAN: IT 18 J 050 2340 0200 0000 0000 883

<b>Totale imponibile</b>	€
<b>iva 20%</b>	€
<b>totale complessivo</b>	€
<b>acconto .....%</b>	€
<b>saldo entro 12/10/2009</b>	€

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente ACCETTA LA SCHEDA DEI SERVIZI AGGIUNTIVI E COMPLETAMENTE IN OGNI SUA PARTE IL REGOLAMENTO di partecipazione alla manifestazione. Da inviare in originale per posta insieme al regolamento e alla scheda dei servizi aggiuntivi entro il 05/10/09 a Promhotel Italia S.c.a.r.l., Cis di Nola Isola 1 n° 123, 80035 Nola (NA), Italia. Ai sensi del D.L.: 196/2003, vi informiamo che Promhotel Italia S.c.a.r.l. tratta e utilizza i Vs. dati personali esclusivamente a fini statistici e promozionali, riconoscendo i diritti di cui all'art 7 del Digs 196/2003.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

