

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pov \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ COD.DESTINATARIO \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla **39<sup>a</sup> Mostra Scambio** in programma per il **6 - 7 Aprile 2019**  
con i seguenti prodotti in esposizione:

#### IN QUALITA' DI:

**COMMERCIANTE**     **RESTAURATORE**     **RICAMBI AUTO**     **MODELLISMO**     **ACCESSORI**

#### AREA ESPOSITIVA COPERTA

##### PADIGLIONI INTERNO - min. 16 mq.

Pad. A .....	€ 150,00
Pad. A1 .....	€ 120,00
Pad. A2 .....	€ 150,00
Pad. A3 .....	€ 120,00

##### PENSILINE IN ESTERNO min. 16 mq.

Pad. R (1 - 50) .....	€ 100,00
Pad. V (1 - 20) .....	€ 100,00
Pad. Z (9 - 15) .....	€ 90,00
Pad. Z (1 - 8) con serranda .....	€ 110,00
Pad. A (1 - 4) con serranda .....	€ 100,00

#### AREA ESPOSITIVA SCOPERTA

##### ESTERNO ingresso principale

Est. (Est.A 1-9) ..... € 200,00

##### ESTERNO di fronte A2

Est. mq 25 ..... € 60,00

Est. mq 50 ..... € 100,00

Est. mq 100 ..... € 200,00

#### NOTE

**NB: Ai prezzi sopra indicati va aggiunta l'IVA - gli stessi riferiscono al noleggio degli spazi, escluso gli allestimenti degli stands che sono a carico dell'espositore -**

#### Servizi Compresi agli Espositori

- Presidio VV.FF.;
- Presidio medico;
- **2 PASS** ingresso in fiera per ogni stand ;
- Parcheggio Omaggio;
- Parcheggio Camper o Roulotte;
- Possibilità di acquisto biglietti ridotti per gli espositori (su prenotazione entro 20gg dall'inizio)

#### Stands Richiesti

Quota di iscrizione	obbligatoria €	<b>20,00</b>
Modulo area espositiva Pad. _____	Q.tà _____	Importo € _____
Modulo area espositiva Pad. _____	Q.tà _____	Importo € _____
Allestimento (da quotare in base alle richieste)		Importo € _____
Totale		Importo € _____

**La Direzione organizzatrice si riserva di confermare gli stands secondo la disponibilità, solo a SALDO AVVENUTO.**

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE



Imponibile (totale importi)	€ _____
Iva 22%	€ _____
<b>Totale</b>	€ _____
Acconto	€ _____
Saldo	€ _____