

RICHIESTA SPAZIO ESPOSITIVO**LEFFESTATE 2011**

7- 8 - 9 - 10 Luglio

Il sottoscritto _____

Ragione Sociale (solo se siete un'azienda) _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Pr. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____ Cod. Fisc. _____

Part. I.V.A. (solo se siete un'azienda) _____

CHIEDE

di poter partecipare a LEFFESTATE 2011 - IL SAPORE DEL DIVERTIMENTO che si svolgerà presso il Comune di Leffe in data 7, 8, 9, 10 Luglio 2011, nell'area della manifestazione, in qualità di ESPOSITORE

Tipo di merce trattata _____

Breve descrizione della merce esposta _____

Richieste particolari _____

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni sua parte, esonerando l'organizzazione da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla mancata osservanza del Regolamento stesso, prima, durante e dopo la manifestazione.

Cordiali saluti.

Data

Firma
