



VIA E. FERMI, 8  
87041 ACRI (CS)  
TEL.0984-941873 -0984-941874 R.A  
FAX ISDN 0984942380  
Numero verde esclusivamente da fisso 800993021  
Sito internet [www.cesapi.it](http://www.cesapi.it) e-mail [acri@cesapi.it](mailto:acri@cesapi.it)

## “Assaporagionando 2006 – VI<sup>^</sup> edizione” Primo Salone Italiano dei prodotti tipici mediterranei ACRI (COSENZA) 1-2-3 DICEMBRE 2006

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (entro 25 novembre 2006)

La sottoscritta Azienda dichiara di avere preso visione delle Condizioni Generali di Partecipazione, che ai sensi di legge dichiara di conoscere in ogni punto e di accettarle integralmente senza alcuna riserva. La sottoscritta Azienda fa domanda di poter partecipare come espositrice alla rassegna in oggetto e CHIEDE l'assegnazione di uno spazio espositivo

Azienda \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Recapiti Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Sito Internet \_\_\_\_\_ Responsabile Stand \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE PRODOTTI DA ESPORRE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. A Conferma della prenotazione spazio l'azienda deve versare a titolo cauzionale euro 100,00 che saranno restituiti il 3 dicembre 2006.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

La presente Domanda di iscrizione debitamente compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata, va spedita unitamente alla copia di bonifico cauzionale al numero di fax al numero 0984-942380