

<b>Azienda:</b>	
<b>Indirizzo:</b>	
<b>CAP:</b>	<b>Città:</b>
<b>Nazione:</b>	<b>Referente:</b>
<b>P. IVA:</b>	<b>Codice Fiscale:</b>
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>
<b>mail:</b>	
<b>Stand N.:</b>	<b>Ubicazione stand:</b>

La Ditta sottoscritta desidera avvalersi dei servizi " alle condizioni sotto indicate":

Descrizione	N° pax	Ore	Cad. /ora	Costo totale
<input type="checkbox"/> Personale per facchinaggio, ogni addetto all'ora: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 25,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 25,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 25,00      € _____</li> </ul>				
<input type="checkbox"/> Muletto con operatore, cad. all'ora (feriale dalle 8:00 alle 19:00): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 100,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 100,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 100,00      € _____</li> </ul>				
<input type="checkbox"/> Muletto con operatore, cad. all'ora (feriale dalle 19:00 alle 08:00 e domenica): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 130,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 130,00      € _____</li> <li><input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____      _____      _____      € 130,00      € _____</li> </ul>				
			Totale	€ _____
			IVA 22%	€ _____
			<b>TOTALE</b>	<b>€ _____</b>

### Nota bene

- La presente scheda deve essere presentata entro il **30 Marzo 2018**.
- L'importo totale dovuto deve essere SALDATO contestualmente alla richiesta tramite:
  - Bonifico bancario intestato a FERRARA FIERE CONGRESSI S.R.L. IT 11 R 0538713013 0000 0000 2219
  - Assegno bancario intestato a FERRARA FIERE CONGRESSI S.R.L.
- L'annullamento della richiesta entro 3 giorni dall'inizio della manifestazione comporta il totale addebito della somma pattuita.
- FERRARA FIERE CONGRESSI declina ogni responsabilità in caso di eventuali perdite o danni al materiale.

*Data*

*Timbro e Firma*

Restituire a: [commerciale@salonedellesagre.it](mailto:commerciale@salonedellesagre.it) o Fax. 0532 976997