

**Richiedente**

<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>E-mail:</b>	
<b>Stand N.:</b>	<b>Ubicazione stand:</b>

L'Azienda desidera avvalersi dei servizi alle condizioni sotto indicate:

Descrizione	N° pax	Ore	Cad. /ora	Costo totale
<input type="checkbox"/> <b>Personale per facchinaggio, ogni addetto all'ora:</b>				
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€ 20,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€ 20,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€ 20,00	€ _____
<input type="checkbox"/> <b>Muletto con operatore, cad. all'ora (feriale dalle 8:00 alle 19:00):</b>				
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€ 30,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€ 60,00	€ _____
<input type="checkbox"/> Il giorno _____ : h _____ - _____	_____	_____	€	€ _____
<b>Totale</b>				€ _____
IVA 22%				€ _____
<b>TOTALE</b>				€ _____

**Termini di Servizio**

- 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
- 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