



Spett.le

ASSOCIAZIONE PIEVEPELAGO PER TE A.P.S.

PIAZZA V.VENETO, 2

41027 PIEVEPELAGO (MO)

FAX: 0536/402000

EMAIL: pievepelagoperte@hotmail.it

“10^a NOTTE ROSA” in programma

SABATO 22 AGOSTO 2020

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____ Tel. _____

Cell. _____ E-mail _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE (se diverso da Partita Iva) _____

PARTITA IVA (se diverso da Codice Fiscale) _____

PRODOTTI DA SOMMINISTRARE (indicare nel dettaglio) _____

NOTE IMPORTANTI:

1) SPAZIO NECESSARIO TOTALE D'ALLESTIMENTO STAND: _____ MT X _____ MT

2) STRUTTURE PROPRIE: GAZEBO N° _____
 FURGONE-CUCINA N° _____
 BOMBOLE GPL UTILIZZATE N° _____
 TAVOLI N° _____
 PANCHE N° _____

3) kW NECESSARI TOTALI: _____ kW (raccomandiamo la massima precisione nel comunicare questo dato che sarà comunque verificato dai nostri addetti durante la manifestazione)

Queste informazioni dovranno pervenire all'associazione organizzatrice entro **sabato 25 luglio** tramite mail pievepelagoperte@hotmail.it o fax 0536/402000. La quota d'adesione dovrà pervenire all'associazione tramite bonifico intestato all'ASSOCIAZIONE PIEVEPELAGO PER TE (Banca BPM sede di Fiumalbo cod. IBAN **IT51T0503466770000000002564**) di importo pari a € **150,00**, a titolo di PRENOTAZIONE POSTO, entro la data di **sabato 25 luglio**. La quota non può essere restituita in caso di disdetta. **La presente richiesta non accompagnata dalla distinta del bonifico, e dagli allegati richiesti, non ha validità.**

_____, li _____

In fede

(timbro e firma)

Da allegare alla presente: - copia documento d'identità

- copia licenza ambulante o di vendita/somministrazione alimenti e bevande

***LA QUOTA E' RELATIVA ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI NON ASSOCIATE ALL'ASSOCIAZIONE PIEVEPELAGO PER TE A.P.S.**