



Il seguente modulo di richiesta del servizio dovrà essere compilato e rispedito entro il 20/11/019 a ModenaFiere srl al numero di fax +39 059 848790 oppure all' indirizzo mail servizi@modenafiere.it

TITOLI DI INGRESSO AGGIUNTIVI MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO

Si prega di compilare in stampatello – ModenaFiere declina ogni responsabilità in caso di compilazioni illeggibili o incomplete

Ragione Sociale dell' azienda espositrice

Indirizzo completo CAP

Città prov. Nazione

Telefono Fax cell email

e-mail amministrativa P.I. C.F.
obbligatoria *obbligatoria* *obbligatoria*

Codice destinatario per invio fattura elettronica.....

responsabile dei contatti Sig. Cell. email

Padiglione Stand

Richiede i seguenti servizi:

TIPOLOGIA	PREZZO UNITARIO	TOTALE
Ridotto espositori – Carnet da 10 ingressi	€ 40,00 <i>Iva inclusa</i>	€ _____
	TOTALE comprensivo di IVA	€ _____

↙
Data

↘
Firma

L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)



TITOLI DI INGRESSO AGGIUNTIVI MODULO DI PAGAMENTO

Si prega di compilare in stampatello – ModenaFiere declina ogni responsabilità in caso di compilazioni illeggibili o incomplete

• L' EROGAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI E' SUBORDINATA AL LORO PREVENTIVO PAGAMENTO

SELEZIONARE LA MODALITA' DI PAGAMENTO

- Tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a **ModenaFiere srl**
BANCA POPOLARE DELL' EMILIA ROMAGNA AG. 5 – MODENA IT 46J 05387 12905 00000 1255773
BIC SWIFT: BPMO IT22

Inviare copia della **distinta di avvenuto bonifico** insieme al **modulo di richiesta servizio** a ModenaFiere al numero di fax **059 848790** o all' indirizzo mail **servizi@modenafiere.it**

- Con addebito dell' importo sulla **carta di credito**:



Compilare in stampatello i campi sottostanti ed inviare il **presente documento** insieme al **modulo di richiesta servizio** a ModenaFiere al numero di fax 059 848790 o all' indirizzo mail **servizi@modenafiere.it**

Numero carta di credito data di scadenza

Intestata a: nome cognome

Nome azienda espositrice

Data **Importo €**

Servizi pagati

LE RICHIESTE DI SERVIZI O FORNITURE PERVENUTE IN ASSENZA DI PAGAMENTO NON SARANNO RITENUTE VALIDE

Data

Firma

L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)