



FIERA MERCATO ANTIQUARIATO

Modulo di Prteecipazione Espositori

Per la seguente data:

Nome:

Cognome

Ragione Sociale Azienda:

C.F. / P. IVA:

Codice SDI:

Con sede legale in: (Via, numero, Codice postale, Città, Provincia):

e-mail:

Telefono:

Cellulare:

Categorie merceologiche in esposizione:

Hobbistica

Licenza