



FIERA MERCATO - BIOLOGICO

Modulo di Partecipazione Espositori

Per la seguente data:

Nome:

Cognome:

Ragione Sociale Azienda:

C.F. / P. IVA:

Codice SDI:

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

e-mail:

Telefono:

Cellulare:

Categorie merceologiche in esposizione:

Dichiaro di essere in possesso di:

Certificato Iscrizione al Registro Esercenti per il Commercio

Autorizzazione al Commercio

Iscrizione Albo Artigiani

Iscrizione Albo Produttori

Tipo iscrizione albo produttori: