



FIERA MERCATO ANTIQUARIATO

Modulo di Partecipazione Espositori

ATTENZIONE: Controllare che i dati anagrafici siano corretti, soprattutto il Codice Fiscale

Per la seguente data:

Nome:

Cognome:

Via:

n°:

Città:

Provincia:

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