



22-23-24  
NOVEMBRE 2019

Da restituire  
via e.mail: info@adriaraceway.com

## DOMANDA DI AMMISSIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO

Ragione Sociale .....

Legale Rappresentante .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ..... Nazione .....

Tel. .... Fax ..... Email .....

Website ..... PEC ..... CODICE SDI .....

Responsabile Stand ..... Cell. ....

Email Amministrativa (per invio fatturazione) .....

Email Aziendale (per invio comunicazione) .....

P. IVA n. .... C.F. n. ....

Esente Iva, ai sensi dell'art. .... del ..... ed allega a tale scopo dichiarazione d'intento del .....

**DATI ANAGRAFICI DI FATTURAZIONE (se diversi da quelli sopra indicati)**

Denominazione completa ..... Indirizzo ..... Cap .....

Città ..... Nazione ..... CF ..... PIVA .....

## CANONI DI PARTECIPAZIONE

AREA RICHIESTA	TARIFFA AL MQ	QUANTITÀ	IMPONIBILE
QUOTA DI ISCRIZIONE per la società titolare dello stand			= € .....
<input type="checkbox"/> Iscrizione e servizi per ulteriori spazi espositivi .....	€ .....	.....	= € .....
<input type="checkbox"/> Area espositiva libera* interna .....	€ /mq .....	.....	= € .....
<input type="checkbox"/> Soppalco (previamente autorizzato) 50 % del canone .....	.....	.....	= € .....
<input type="checkbox"/> .....	€ .....	.....	= € .....
<input type="checkbox"/> .....	€ .....	.....	= € .....
<input type="checkbox"/> Soluzione di allestimento personalizzata come da progetto allegato .....	.....	.....	= € .....
Note .....		IMPONIBILE	= € .....
.....		+ IVA	= € .....
.....		TOTALE	= € .....

\* per area libera si intende la superficie espositiva senza moquette, pareti, arredi e impianto luci

## VERSAMENTI

ACCONTO del 30% (SUL TOTALE) da versare alla firma del contratto ..... = € .....

SALDO da versare entro il 19-11-2019 a ricevimento fattura ..... = € .....

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a Bioitalia S.P.A. - Località Smergoncino 14 - 45011 Adria RO - P.IVA: 01052990296 - IBAN: IT75V 08982 63120 0220 50605730 BIC: CCRTIT2T97A - Bancadria - Colli Euganei. Sede di Adria.

1) Indicare obbligatoriamente la causale di pagamento "Adria Motorweek 2019" e la ragione sociale indicata nella presente Domanda di Ammissione

2) Allegare copia della conferma di pagamento della banca.

a) La Domanda di Ammissione costituisce impegno definitivo e vincolante per il richiedente e va accompagnata dal versamento dell'acconto

b) La Società sopra indicata dichiara di accettare le condizioni previste dal Regolamento Generale allegato alla presente Domanda di Ammissione, che ha letto e approvato.

Data ..... Timbro e Firma del Titolare o del Legale Rappresentante .....

c) per presa visione e ricezione di copia dei contenuti del Regolamento Generale

Data ..... Timbro e Firma del Titolare o del Legale Rappresentante .....

d) La Società sopra indicata dichiara di essere consapevole che la domanda di ammissione sarà considerata valida solo se restituita unitamente, oltre alla documentazione predetta, alla Informativa Privacy resa ai sensi del Reg. UE n.679/2016 - debitamente sottoscritta e datata - da considerarsi parte integrante del presente documento.

Data ..... Timbro e Firma del Titolare o del Legale Rappresentante .....

VIA SMERGONCINO, 7 45011 ADRIA (RO) +39 0426 941411 INFO@ADRIARACEWAY.COM

WWW.ADRIAMOTORWEEK.COM