

RICHIESTA ISCRIZIONE ANNO 2010

24 LUGLIO - 1 AGOSTO



Nome _____

Cognome _____

Via _____ n° _____

Comune _____ Cap _____

Tel. e cell. _____

E-mail _____

Possessore di Partita Iva SI NO

Descrizione della propria attività, con indicazione dettagliata delle modalità di produzione artigianale del materiale esposto

_____ Mq necessari all'esposizione: _____

- Dichiaro di aver letto e di accettare in ogni sua parte il regolamento della Mostra Mercato, disponibile sul sito www.immaginarti.it
- Dichiaro di produrre artigianalmente il materiale da dedicare all'esposizione e alla vendita
- Autorizzo le comunicazioni ed il trattamento dei dati personali (ex D.Lvo 196/03)

Firma per accettazione: _____

La presente richiesta, compilata in ogni suo campo, dovrà essere inviata al Comune di Capo di Ponte **entro il 15 giugno 2010** ad uno dei seguenti recapiti:

Indirizzo: Comune di Capo di Ponte, Via Stazione 15, 25044 Capo di Ponte (Bs)

Fax: 0364.42571

e-mail: info@comune.capo-di-ponte.bs.it