



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOSTRA**  
**Salerno, 4 - 6 Ottobre 2007**

da restituire a:

Segreteria delle GIORNATE A.I.C.A.P. 2007

Fax 06-42.01.07.60

Tel. 06-42.74.04.48

E-mail [info@associazioneaicap.it](mailto:info@associazioneaicap.it)

Denominazione sociale

Indirizzo completo

Telefono

Fax

E-mail

SI RICHIEDE N. STAND PER LA MOSTRA ORGANIZZATA IN OCCASIONE DELLE GIORNATE AICAP 2007  
La quota spese è stata fissata in:

€2.500,00+ 20% I.VA. stand singolo (3,00m x 2,00m)

€4.500,00+ 20% I.VA. stand doppio (6,00m x 2,00m)

**PANNELLO €500,00+ 20% I.VA con possibilità di distribuire materiale pubblicitario**

Importo da versare

€

MODALITA' DI PAGAMENTO:

versamento sul c/c postale n. 23462005 intestato A.I.C.A.P.

bonifico sul c/c bancario N. 100000000861 intestato: A.I.C.A.P.

. presso INTESA SANPAOLO - Filiale 36 - ROMA

ABI 01025 - CAB 03236 - CIN Q

e dovrà pervenire alla Segreteria delle "GIORNATE A.I.C.A.P." - Via Barberini, 68 - 00187 Roma.

**N.B. La partecipazione alla Mostra richiede almeno una iscrizione alla GIORNATE A.I.C.A.P.**



**giornate  
aicap**

**COGNOME E NOME DEL RAPPRESENTANTE** (allegare scheda di iscrizione)

**Totale** € ..... **da versare**

**FATTURA DA INTESTARE A:**

**ragione sociale**

**c.a.p.**

**città**

**CODICE FISCALE**

**PARTITA IVA**

**E-mail**

**Si allega copia del versamento**

.....  
**data**

.....  
**firma**

si autorizza l'inserimento dei dati nell'elenco  
dei partecipanti alle Giornate AICAP 2007  
ai sensi del D.Lgs 196/2003