

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOSTRA**  
**Pisa, 14 - 16 Maggio 2009**

**da restituire a:**

Via Barberini, 68 - 00187 ROMA

**Segreteria GIORNATE A.I.C.A.P. 2009**

Tel. 06 42 74 04 48 Fax 06 420 10 760

info@associazioneaicap.it



**Fatturare a (denominazione sociale)**

**Indirizzo completo**

**Codice fiscale**

**Partita I.V.A.**

**Telefono**

**e-mail**

**Fax**

**SI RICHIEDE N. STAND PER LA MOSTRA**

**La quota spese è stata fissata in:**

**€ 2.500,00+ 20% I.V.A. stand singolo (3,00m x 3,00m)  
€ 4.000,00+ 20% I.V.A. stand doppio (6,00m x 3,00m)**

**PANNELLO € 500,00 + 20% I.V.A**

**con possibilità di distribuire materiale pubblicitario**

**Importo da versare      Totale      € .....**

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

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

bonifico sul c/c bancario intestato: A.I.C.A.P. c/o INTESA SANPAOLO - Filiale 36 – ROMA Codice IBAN: IT06 E030 6903 2361 0000 0000 861

e dovrà pervenire alla

Segreteria GIORNATE A.I.C.A.P. 2009  
Via Barberini, 68 - 00187 ROMA

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

Si allega copia del versamento

.....

**data**

**firma**

si autorizza l'inserimento dei  
dati nell'elenco  
dei partecipanti alle  
Giornate AICAP 2009  
ai sensi del D.Lgs 196/2003