



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Committente

P. IVA

Rappresentante Legale

Azienda Rappresentata

Indirizzo

CAP

Comune

Prov.

Telefono

Fax

Cell

SNIM - XV SALONE NAUTICO DI PUGLIA 29 Marzo - 02 Aprile 2017

## PRENOTAZIONE

### Area Mare

Selez.	Descrizione	Allestimento	Importo in Euro cad.
	Gazebo 4x4 mt	Pareti in tamburato di legno un fronte aperto con chiusura scorrevole, pedana con moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico, ormeggi	2.500,00
	Gazebo 4x8 mt	Pareti in tamburato di legno un fronte aperto con chiusura scorrevole, pedana con moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico, ormeggi	3.500,00

### Area interna

Selez.	Descrizione	Allestimento	Importo in Euro cad.
	Stand 4x4 mt	Pareti in tamburato di legno, moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico	1.000,00
	Stand 4x8 mt	Pareti in tamburato di legno, moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico	1.500,00
	Stand 4x12 mt	Pareti in tamburato di legno, moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico	2.200,00

	<b>AREA LIBERA</b>	<b>minimo 20mq con moquette</b>	Importo al mq € 20,00	mq prenotati _____	<b>Tot. Importo</b>	€ _____
--	--------------------	---------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------	---------

	<b>AREA NUDA</b>	<b>minimo 20mq</b>	Importo al mq € 75,00	mq prenotati _____	<b>Tot. Importo</b>	€ _____
--	------------------	--------------------	-----------------------	--------------------	---------------------	---------

### Area Istituzioni

Selez.	Descrizione	Allestimento	Importo in Euro cad.
	Stand 4x4 mt	Pareti in tamburato di legno, moquette, scrivania, 3 sedie, impianto elettrico	2.500,00

<b>Tot Quantità</b>	_____	<b>Tot Importo</b>	€ _____
---------------------	-------	--------------------	---------

	<b>QUOTA ISCRIZIONE</b>	Consumo energia elettrica - pannello espositore - inserimento nell'elenco espositori all'interno del sito web <a href="http://salonenauticodipuglia.it">salonenauticodipuglia.it</a>	<b>200,00</b>
--	-------------------------	--	---------------

<b>Tot. Imponibile</b>	€ _____	<b>IVA 22%</b>	€ _____	<b>Tot. Commissione</b>	€ _____
------------------------	---------	----------------	---------	-------------------------	---------

Acconto 30% deve essere versato alla sottoscrizione della domanda.

Assegno n° \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_  
Intestato a **Snim S.r.l.**

B.B. a ricevimento fattura intestato a **Snim S.r.l.**  
Iban IT 41K 05385 15900 000000003080

La restante somma sarà interamente versata entro e non oltre il 28 Febbraio 2017

Contanti

Il Committente

\_\_\_\_\_ timbro e firma