



Spett.le **Regione Campania**
S TAPA CePICA di Salerno
Via Porto, 4
84121 – Salerno
Tel.. 089 /2589136/138 -
Fax 089/2589521

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La sottoscritta Ditta
Partita I.V.A. E-mail:
Iscrizione alla CCIAA din°
Con sede inProv.(.....) CAP (.....)
ViaN..... Tel. / Fax.....
Responsabile della richiesta Sig.

CHIEDE

di partecipare al 5° **Salone Internazionale della Mozzarella di Bufala Campana Dop e dell'alimentazione mediterranea** e di esporre i **seguenti prodotti**:

.....
.....

SI IMPEGNA

- a tenere esposta la merce per l'intera durata della manifestazione sino all'ora di chiusura della stessa; (dalle ore 11.30/19.00 nei giorni 29/04-02/05 – 2010);
- ad essere presente per tutta la durata della manifestazione in prima persona o attraverso un suo delegato;
- se produttore di mozzarella di bufala campana DOP a non vendere il proprio prodotto;
- a versare entro 5 giorni dalla comunicazione di ammissione all'evento dello STAPA CePICA di Salerno pena l'esclusione, l'importo di € 100 per le aziende produttrici di mozzarella DOP – oppure di € 50 per tutti gli altri produttori.

Totale imponibile	€
IVA 20%	€
Totale da pagare	€

Effettuare il versamento sul :
C/C PT n. 12286845
intestato a Comune di Capaccio - Servizio di Tesoreria
Oggetto: Salone della Mozzarella 2010 - espositore.

Data

Il Rappresentante legale della ditta

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE