

**Da COMPILARE ED INVIARE A EXPO@IEGEXPO.IT
IN FORMATO PDF**

20 – 24 GENNAIO 2023

L' Azienda _____, titolare della domanda di adesione dichiara di voler ospitare all'interno del proprio stand, una volta sottoscritta anche la proposta di partecipazione, le seguenti aziende co-espositrici, **impegnandosi a versare la cifra di € 988,00, oltre alla quota di iscrizione pari a € 550,00** per ognuna delle ditte stesse. Gli importi sopra indicati vanno maggiorati di I.V.A., se dovuta.

Note: rinvia questo modulo solo se compilato

Le aziende Co-Espositrici partecipano direttamente alla manifestazione e saranno inserite nel catalogo ufficiale.

Gli importi dovuti (quota di coesposizione + extra order/servizi) per le aziende co-espositrici vengono automaticamente e direttamente imputati all'azienda titolare dello stand. In caso di diversa modalità di pagamento è necessario contattare l'Organizzazione.

Per maggiori informazioni vedi Regolamento Generale di manifestazione sempre consultabile sul sito www.vicenzaoro.com/it/t-gold.

Detti importi vanno maggiorati di I.V.A. se dovuta.

Tutti i campi della seguente tabella sono obbligatori.

| DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE A | |
|---------------------------------------|------------------------|
| Rag. sociale _____ | Referente Commerciale* |
| Indirizzo _____ | |
| P.ta IVA _____ Cod Fiscale _____ | Telefono diretto |
| Città _____ CAP _____ Provincia _____ | |
| telefono _____ fax _____ | e-mail diretta |
| e-mail _____ | |
| Sito web _____ | |

| DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE B | |
|---------------------------------------|------------------------|
| Rag. sociale _____ | Referente Commerciale* |
| Indirizzo _____ | |
| P.ta IVA _____ Cod Fiscale _____ | Telefono diretto |
| Città _____ CAP _____ Provincia _____ | |
| telefono _____ fax _____ | e-mail diretta |
| e-mail _____ | |
| Sito web _____ | |

| DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE C | |
|---------------------------------------|------------------------|
| Rag. sociale _____ | Referente Commerciale* |
| Indirizzo _____ | |
| P.ta IVA _____ Cod Fiscale _____ | Telefono diretto |
| Città _____ CAP _____ Provincia _____ | |
| telefono _____ fax _____ | e-mail diretta |
| e-mail _____ | |
| Sito web _____ | |

NOTA BENE:

* I dati del **Referente Commerciale** da contattare verranno trattati esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti contrattuali, tra cui l'invio delle credenziali di accesso all'area riservata.

ITALIAN EXHIBITION GROUP SPA declina ogni responsabilità derivante da eventuali errori od omissioni nella stampa del Catalogo Ufficiale. Non si assume inoltre nessuna responsabilità per il mancato inserimento degli espositori che non abbiano provveduto a far pervenire i dati nei tempi previsti, o che non abbiano versato interamente o in parte le somme relative all'iscrizione delle Ditte co-espositrici.

OBBLIGATORIO

_____ Data _____ Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente