

Il seguente modulo di richiesta del servizio dovrà essere compilato e consegnato il giorno di apertura della manifestazione alla Segreteria Organizzativa unitamente alla distinta di avvenuto pagamento a mezzo bonifico.

## UTILIZZO IMPIANTI SONORI

*Si prega di compilare in stampatello – ModenaFiere declina ogni responsabilità in caso di compilazioni illeggibili o incomplete*

Ragione Sociale dell'azienda espositrice .....

Indirizzo completo ..... CAP .....

Città ..... prov. .... Nazione .....

Telefono ..... Fax ..... cell ..... email .....

e-mail amministrativa ..... P.I. .... C.F. ....

*obbligatoria* ..... *obbligatoria* ..... *obbligatoria*

dati per l'invio della fattura elettronica:

codice destinatario |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| oppure PEC .....

responsabile dei contatti Sig. .... Cell. .... email.....

Pad ..... Stand .....
-----------------------

DICHIARA

Che all' interno della propria area, esporrà i seguenti impianti sonori:

.....  
 .....

Tariffe SIAE per l'intera durata della manifestazione (fino a 7 giorni)

TIPOLOGIA	IMPORTO	QUANTITA'	IMPORTO TOTALE
Diffusione a mezzo radio	€ 58,70	x n. _____	€ _____
Diffusione a mezzo nastro magnetico o cd	€ 111,90	x n. _____	€ _____
Diffusione a mezzo dvd, tv o video	€ 152,80	x n. _____	€ _____
Altoparlanti distaccati, tv, o video aggiuntivi nello stesso stand + 10% su imponibile per ogni mezzo	€ _____	x n. _____	€ _____
Diritti di segreteria	€ 3,00		€ 3,00
		Imponibile	€ _____
		IVA dovuta	€ _____
		TOTALE	€ _____

- **I prezzi indicati sono IVA esclusa**
- **Per poter usufruire dell'esenzione IVA è necessario compilare il modulo DICHIARAZIONE ESENZIONE IVA e inviarlo all' indirizzo mail [servizi@modenafiere.it](mailto:servizi@modenafiere.it)**

La segreteria si farà carico di recapitare l'importo alla sede mandataria della SIAE di Modena e, successivamente, inviare il relativo documento fiscale all' Espositore. La responsabilità della dichiarazione è a carico dell'espositore.

Data .....

Firma .....

*L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)*

## UTILIZZO IMPIANTI SONORI MODULO DI PAGAMENTO

*Si prega di compilare in stampatello – Ceramicanda srl declina ogni responsabilità in caso di compilazioni illeggibili o incomplete*

Tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a **Siae Modena 03501**

Siae Modena 03501  
IBAN IT 36 U 01030 03200 000010350150  
BIC PASCITMMROM

Inviare copia della **distinta di avvenuto bonifico** insieme al **modulo di richiesta servizio** alla Segreteria Operativa di **Ecod srl unipersonale** all' indirizzo mail **marketing@imeat.it**

↙  
Data .....

↙  
Firma .....  
*L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)*