

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.....

Si allega copia documento d' identità

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 ufficio.tecnico@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

- L' EROGAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI E' SUBORDINATA AL LORO PREVENTIVO PAGAMENTO

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)