



GAL Terre di Acì S. C. a r.l. via Lancaster n. 13, tel. 095.895386; 095.895111

95024 Acireale (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05401940878 N. REA: CT-363808
email: www.galterrediaci.com pec: galterrediaci@pec.it

All. A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL GAL TERRE DI ACI
Via Lancaster 13 -95024 ACIREALE
UFFICIO DI PROTOCOLLO

Il/la sottoscritto/a nat_ a
..... il nella qualità di rappresentante
legalmente della ditta codice fiscale
..... partita I.V.A con sede
legale in Via/Piazza

CHIEDE

Di partecipare al SALONE DELL'ENOGASTRONOMIA "MEDITERRANEA - I percorsi del gusto"

A tal fine:

- dichiara di aver preso conoscenza dell'Avviso e del Regolamento Generale pubblicato sul sito www.amazing.it e di accettarne i contenuti;
- di partecipare in modalità singola o condivisa con altra impresa
- fornisce le seguenti informazioni

SCHEDA AZIENDALE

ANAGRAFICA E INFORMAZIONI GENERALI	
DENOMINAZIONE AZIENDA	
RAPPRESENTANTE LEGALE o REFERENTE (cognome/nome/recapiti telefonici e telematici)	
SEDE	Sede legale Sede operativa
CONTATTI	- Email o pec - Tel.



GAL Terre di Aci S. C. a r.l. via Lancaster n. 13, tel. 095.895386; 095.895111

95024 Acireale (CT). Partita IVA e Codice Fiscale: 05401940878 N. REA: CT-363808
email: www.galterrediaci.com pec: galterrediaci@pec.it

	- Fax
SITO INTERNET	
ATTIVITA' SVOLTA (indicare i prodotti/servizi oggetto della propria attività)	<i>(descrivere dettagliatamente)</i>
PRODOTTI/SERVIZI (che si intendono promuovere in Salone con specifica di eventuali marchi posseduti)	<i>(descrivere dettagliatamente)</i>
PRODOTTI/SERVIZI (che si intendono vendere in Salone con specifica di eventuali marchi posseduti)	<i>(descrivere dettagliatamente)</i>
SI E' INTERESSATI ALLA VENDITA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PERIODO DI PERMANENZA AL SALONE	<input type="checkbox"/> intero periodo della manifestazione; <input type="checkbox"/> altro (specificare dettagliatamente)

Luogo.....data

Firma