

**Il seguente modulo di richiesta del servizio dovrà essere compilato e rispedito entro il 15/11/17
a ModenaFiere al numero di fax +39 059 848790 oppure all' indirizzo mail servizi@modenafiere.it**

AUTOCERTIFICAZIONE

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

**SPETT. LE
AGENZIA MANDATARIA
SIAE DI MODENA
VIALE BUON PASTORE, 290/B
41125 MODENA (ITALY)**

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*

responsabile dei contatti Sig. Cell.

DICHIARA

Che durante la manifestazione all' interno dello stand padiglione
è installato un Video/Tv che trasmette immagini prove di audio.

In fede

↓
Data

↓
Firma

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

**L' ORGANIZZATORE SI FARA' CARICO ESCLUSIVAMENTE DELLA CONSEGNA ALLA SEDE MANDATARIA DELLA
SIAE MA NON DELLA RESPONSABILITA' DELLA DICHIARAZIONE.**