

**Modulo 14**  
**PERSONALE - HOSTESS - INTERPRETI**



Ditta Espositrice \_\_\_\_\_  
 Sig. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Pec \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Codice Univoco SDI \_\_\_\_\_ Padiglione \_\_\_\_\_ Stand \_\_\_\_\_

**La ditta sottoscritta chiede di prenotare alle tariffe sotto indicate:**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTI</b>
Compenso hostess e steward giornaliero entro le 8 ore continuative nei giorni _____	n. .....x Euro 110,00
Compenso interpreti (preventivo su richiesta)	<input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Altra lingua (specificare) .....
L'espositore potrà consultare presso la sede dell'Agenzia il Book del personale.	<b>IMPORTO</b>  <input type="checkbox"/> I.V.A. 22%  <b>TOTALE</b>

**La richiesta dovrà pervenire entro e non oltre il 22 MARZO 2019**



**La fatturazione verrà effettuata direttamente da:**

Via Don Luigi Sturzo, 8 -06081 Petrignano di Assisi (PG) -P. IVA 02494330547 - Tel 075/ 80 39 420 - [info@arcapromo.it](mailto:info@arcapromo.it)

**Il pagamento dovrà essere effettuato entro 24 ore dall'inizio della manifestazione tramite  
Bonifico Bancario IBAN IT 80 N 08871 38281 000000001697 Credito Cooperativo – Cassa Rurale e  
Artigiana di Spello e Bettona – Agenzia Bastia Umbra (PG).**

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_