

**Modulo 13
PERSONALE -HOSTESS - INTERPRETI**



FORNITORE SEGNALATO AGENZIA DI SERVIZI ARCA

Ditta Espositrice _____

Sig. _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

P.I./C.F. _____ email _____

Pec _____ Codice Univoco SDI _____

Pad _____ Stand _____

LA DITTA CHIEDE DI PRENOTARE ALLE TARIFFE SOTTOINDICATE:

DESCRIZIONE		IMPORTI
Compenso hostess e steward giornaliero entro le 8 ore continuative		
Nei giorni _____	n. x euro 110	

Compenso interpreti (preventivo su richiesta)

Inglese	
Francese	
Tedesco	
Altra lingua (specificare)	

L'espositore potrà consultare presso la sede dell'Agenzia il book personale

IMPORTO Euro	
IVA 22% Euro	
TOTALE Euro	

La fatturazione verrà effettuata direttamente da: **AGENZIA DI SERVIZI ARCA – Via Don Luigi Sturzo, 8 – 06081 Petrignano di Assisi (PG) – P.I. 02494330547 – Tel. 075 8039420 – info@arcapromo.it**
 Il pagamento dovrà essere effettuato entro le 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 di Bastia Umbra (PG)

Data _____ Timbro e Firma del Legale Rappresentante _____

TERMINE ULTIMO DI INVIO 22 MARZO 2020