



AIPÓ



WORLD LEADER
IN WINE
TECHNOLOGY
EXHIBITION

SENSORYBAR 2015

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in **stampatello**, macchina da scrivere o computer)

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____			
nella qualità di: (Titolare, Rappresentante legale, ecc.) dell'Azienda _____			
Cap _____	Città _____	Prov. _____	Nazione _____
Via _____		n. _____	
Partita Iva n. _____		Codice fiscale _____	
Telefono _____	Fax _____	E-mail _____	@ _____
Operatore di riferimento _____		tel. _____	

CHIEDE

di poter partecipare a **SENSORYBAR 2015** con i campioni suddetti (*di cui allega scheda*):

- 1) **campione n. 1** – nome dell'olio _____
- 2) **campione n. 2** – nome dell'olio _____
- 3) **campione n. 3** – nome dell'olio _____
- 4) **campione n. 4** – nome dell'olio _____
- 5) **campione n. 5** – nome dell'olio _____
- 6) **campione n. 6** – nome dell'olio _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Data _____

_____ (timbro e firma)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Ritirato il titolo, per _____ emessa Ricevuta Fiscale n. _____ in data _____