

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:		
NATO A:	PROV:	IL:
RESIDENTE A:	CAP:	PROV:
INDIRIZZO:		NR CIVICO:
CODICE FISCALE:		P.IVA:
CELLULARE:	E-MAIL:	
ANTIQUARIATO – tipo merce:		EPOCA:
VINTAGE/ARTIGIANATO – tipo merce:		

SE SEI COMMERCIANTE COMPILA QUI SOTTO

RAGIONE SOCIALE/DITTA IND:			
SEDE LEGALE: indirizzo:			città:
Cap:	Prov:	P.IVA:	C.FISCALE:
CODICE UNIVOCO:		@PEC:	

PROFILI SOCIAL

PROFILO INSTAGRAM:
PROFILO FACEBOOK:
PROFILO TIK TOK:

L'ESPOSITORE CONFERMA CHE:

L'epoca e la tipologia degli oggetti esposti sono come indicati in questo documento

Firma _____

Data _____