

## ARIA COMPRESSA MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO

Il seguente modulo di richiesta del servizio dovrà essere compilato e rispedito entro il **06/09/2019** a ModenaFiere srl al numero di fax **+39 059 848790** oppure all' indirizzo mail **servizi@modenafiere.it**  
*Si prega di compilare in stampatello – ModenaFiere declina ogni responsabilità in caso di compilazioni illeggibili o incomplete*

- PRIMA DI INVIARE IL MODULO E' NECESSARIO PRENDERE CONTATTI CON L' UFFICIO TECNICO PER EFFETTUARE LE OPPORTUNE VERIFICHE IN MERITO A POSIZIONE E CARATTERISTICHE TECNICHE.**

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*

dati per l'invio della fattura elettronica:

codice destinatario |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| oppure PEC .....

responsabile dei contatti Sig. .... Cell. .... email .....

Richiede i seguenti servizi:

Pad ..... Stand .....

DESCRIZIONE ARTICOLO	IMPORTO UNITARIO	QUANTITA'	IMPORTO TOTALE
Realizzazione di presa di aria compressa per tutto il periodo del Salone consumo compreso. N.B. La presa è realizzata con attacco rapido a baionetta ½"; portata 100 NL/min alla pressione di 10 BAR.	€ 472,00	x n. _____	€ _____
Presenza in stand di un idraulico per l'esecuzione in economia delle seguenti opere: allacciamento alla macchina operatrice derivazioni a più macchine dal tubo di addizione principale Tali prestazioni saranno addebitate a consuntivo con le tariffe indicate (per ogni ora successiva alla prima che è compresa nell'allacciamento)	€ 37,00/h  € 57,00/h Festivi e notturni 19.00 - 06.00	x h. _____  x h. _____	€ _____  € _____
Data ..... Dalle ..... Alle .....			

- I prezzi indicati sono IVA esclusa**
- Per poter usufruire dell' esenzione IVA è necessario compilare il modulo DICHIARAZIONE ESENZIONE IVA e inviarlo all' indirizzo mail [servizi@modenafiere.it](mailto:servizi@modenafiere.it)**

Imponibile	€ _____
IVA dovuta	€ _____
<b>TOTALE</b>	€ _____

### CONDIZIONI DI FORNITURA

- Il servizio richiesto è vincolato al preventivo pagamento da parte dell' Espositore
- Le modalità di pagamento sono indicate nel Modulo di Pagamento, a seguire.
- Le richieste pervenute oltre i termini indicati saranno evase solo dopo aver espletato i servizi prenotati in anticipo e compatibilmente con le possibilità tecniche di erogazione del servizio.
- In caso di annullamento della richiesta con un preavviso inferiore ai 5 giorni lavorativi dall' inizio della manifestazione, gli importi verranno comunque addebitati all' Espositore.

→  
Data .....

→  
Firma .....  
*L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)*

## ARIA COMPRESSA MODULO DI PAGAMENTO

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

• L' EROGAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI E' SUBORDINATA AL LORO PREVENTIVO PAGAMENTO

### SELEZIONARE LA MODALITA' DI PAGAMENTO

- Tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a **ModenaFiere srl**

**BANCA MONTE PASCHI DI SIENA SPA- AGENZIA 2 - MODENA**  
IT 30 L 01030 12903 000010584103  
BIC SWIFT CODE PASCITM1057

Inviare copia della **distinta di avvenuto bonifico** insieme al **modulo di richiesta servizio** a ModenaFiere al numero di fax **059 848790** o all' indirizzo mail **servizi@modenafiere.it**

- Con addebito dell'importo sulla **carta di credito**:



Compilare in stampatello i campi sottostanti ed inviare il **presente documento** insieme al **modulo di richiesta servizio** a ModenaFiere al numero di fax **059 848790** o all' indirizzo mail **servizi@modenafiere.it**

Numero carta di credito ..... data di scadenza .....

Intestata a: nome ..... cognome .....

Nome azienda espositrice .....

Data ..... Importo € .....

Servizi pagati .....

### LE RICHIESTE DI SERVIZI O FORNITURE PERVENUTE IN ASSENZA DI PAGAMENTO NON SARANNO RITENUTE VALIDE

Le fatture di acconto e di saldo verranno inviate alla PEC o in alternativa codice destinatario SDI indicati nella domanda di adesione o nel modulo di richiesta servizio sottoscritto.

↓  
Data .....

↓  
Firma .....  
*L' azienda espositrice (timbro e firma del legale rappresentante)*