

# Modulo 14 PERSONALE - HOSTESS - INTERPRETI



Giorni fiera 6 7 8 aprile 2018

**Termine ultimo richiesta 30 marzo '18**

Modulo da inviare a:



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

Persona da contattare \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Padiglione \_\_\_\_\_ Stand n° \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

www \_\_\_\_\_

**La ditta sottoscritta chiede di prenotare alle tariffe sottoindicate:**

DESCRIZIONE		IMPORTI
Compenso hostess giornaliero entro le 8 ore continuative nei giorni _____	n. gg.....x Euro 110,00	
Compenso interpreti (su preventivo)	Inglese	
<input type="checkbox"/>	Francese	
<input type="checkbox"/>	Tedesco	
	Altra lingua (specificare) .....	
	<b>IMPORTO</b>	
	I.V.A. 22%	
	<b>TOTALE</b>	

L'espositore potrà consultare presso la sede dell'Agenzia il Book del personale.

**N.B.** La fatturazione sarà effettuata direttamente dall'Agenzia Arca di Susta Fabiola.

**Il pagamento dovrà essere effettuato entro 24 ore dall'inizio della manifestazione tramite**

**Bonifico Bancario IBAN IT 97 Z 08871 38281 005000001697 Credito Cooperativo – Cassa Rurale e Artigiana di Spello e Bettona – Agenzia Bastia Umbra (PG).**

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