

DOMANDA DI  
AMMISSIONE/  
APPLICATION  
FORM

# COMOCREA<sup>®</sup> 2010 Textile Design Show

Cernobbio  
Como  
Centro  
Espositivo  
VILLA  
ERBA

Ragione Sociale:

*Corporate Name*

Via:

*Address*

Città:

*Town*

Telefono:

*Telephone*

Telefax:

*Telefax*

P.IVA:

*VAT*

web:

Iscrizione C.C.I.A.A. N°:

*Registration C.C.I.A.A. N.*

E-mail:

Referente:

*Referring:*

Il sottoscritto, avendo **letto ed approvato il regolamento** allegato, chiede con la presente l'adesione a partecipare alla Manifestazione, COMOCREA TEXTILE DESIGN:

- 42° edizione – 25-26 Ottobre 2010

impegnandosi a versare la relativa quota di acconto del 30%. Inoltre, con la presente, richiede la prenotazione di un'area espositiva composta di **n° moduli** (1 modulo, circa 13 mq.) al costo di Euro 2.200,00+IVA 20% a modulo, comprensivo dell'arredamento base e della quota assicurativa; si impegna a versare:

- acconto del **30% del costo** area prenotata che dovrà essere **inviato unitamente alla presente domanda** attestazione di pagamento con bonifico bancario intestato a:

COMOCREA – Viale Roosevelt, 15 – 22100 COMO

P.IVA 01903010138

**Bonifico bancario presso:**

**BANCA INTESA SAN PAOLO – Filiale n.2390 - Como**

**C/C n. 000031412180 ABI: 03069 CAB: 10910 CIN: K**

**IBAN: IT75 K030 6910 9100 0003 1412 180 BIC: BCIT IT 33390**

- **saldo del 70% del costo area prenotata entro il 20 settembre 2010**

- saldo del costo dei servizi aggiuntivi, secondo i termini indicati dalle relative fatture.

**Le domande non accompagnate dall'acconto non saranno considerate valide agli effetti dell'ammissione.**

*The undersigned, having duly read and approved the enclosed entry regulation, herewith asks to participate in COMOCREA TEXTILE DESIGN:*

- 42° edition October – 25-26- 2010

*and undertakes to pay its relative 30% advance payment. Besides, with the present, the undersigned reserves an exhibition area consisting of n° modules (1 module: about 13 sqm) at Euro 2.200,00+20% VAT per module. The price is inclusive of the stand standard furnishings and insurance fee. According to the regulation, the undersigned company undertakes to pay:*

- **30% advance payment** of the entire cost of the reserved exhibition area. This amount **shall be sent in, together with the present form**, either by sending a statement of effected bank transfer addressed to:

COMOCREA – Viale Roosevelt, 15 – 22100 COMO

P.IVA 01903010138

**All remittance should be sent to:**

**BANCA INTESA SAN PAOLO – Filiale n.2390 Como**

**C/C n. 000031412180 ABI: 03069 CAB: 10910 CIN: K**

**IBAN: IT75 K030 6910 9100 0003 1412 180 BIC: BCIT IT 33390**

- **70% settlement payment for the reserved area. This amount must be paid by 20 September 2010.**

- full settlement of any extra services, according to the terms stated in the relative invoices.

**All applications without their relative advance payments will not be considered valid for admission.**

Data - Date

Timbro e Firma – Rubber Stamp and Signature

**CARTELLO ESPOSITORE:**

Il cartello espositore bifacciale sarà posizionato all'ingresso di ogni stand sul quale verrà indicata la ragione sociale dell'espositore (massimo 18 caratteri).

**BOARD-SIGN WITH EXHIBITOR'S NAME:**

*The bifacial sign with the name of the exhibitor will be placed at the entrance of every stand and will indicate the corporate name of the exhibiting company (18 characters maximum).*

**RAGIONE SOCIALE – CORPORATE NAME**

Inviare la domanda di ammissione via fax a - *Send the application form by fax to:* **COMOCREA – Viale Roosevelt, 15 – 22100 COMO ITALY – tel. +39 031 316.431 – fax +39 031 278342 email: info@comocrea.com**



Villa Erba

in collaborazione con: Centro Internazionale Esposizioni e Congressi