

BOLOGNA 27-29 MAGGIO / MAY 2010

Promosso da/
Promoted by:



In collaborazione con/
In collaboration with:



Aderente a/
Member of:



Organizzatore-Segreteria Organizzativa/Organizer-Organizing secretariat:



A.S.A. Azienda Servizi Anima S.r.l.

IT-20161 MILANO - Tel. +39-0245418300 - Fax +39-0245418340
e-mail: info@movintexpologistica.it - www.movintexpologistica.it

Espositore edizione 2007 Exhibitor 2007 edition	<input type="checkbox"/> SI/Yes <input type="checkbox"/> NO	ASSOCIATO A: MEMBER OF:	<input type="checkbox"/> ANIMA	<input type="checkbox"/> ACAI-CISI	<input type="checkbox"/> ASCOMAC	<input type="checkbox"/> ASSOLOGISTICA
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------

DOMANDA DI AMMISSIONE / APPLICATION FORM

La ditta sottoscritta chiede di essere ammessa quale espositrice a MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010, in base alle Condizioni Generali di Partecipazione che accetta completamente in ogni sua parte. La ditta espositrice dichiara, ai fini assicurativi, il seguente valore presunto di merci, materiali, allestimenti ed attrezzature portati in Fiera, pari a:

€ _____

The undersigned applies for admission to exhibit at MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010 and hereby accepts fully and entirely the General Conditions of Participation. For the insurance of the products, material and stand equipment involved we declare the value of:

€ _____

Ragione sociale/Firm Name _____	
Via e numero civico/Street _____	
CAP/Post code _____	Città/Town _____ Prov./Country _____
Telefono/Telephone _____	Telefax _____ Iscrizione C.C.I.A.A. n. _____
E-mail: _____	Http: _____
Persona incaricata della pratica Person in charge _____	Responsabile Commerciale Commercial responsible _____

<input type="checkbox"/> Costruttore/Manufacturer	<input type="checkbox"/> Agente, Rappresentante/Agent, Representative	For Italians only	Codice fiscale _____
<input type="checkbox"/> Ente, Associazione/Body, Association			Partita IVA _____

STAND DESIDERATO (senza impegno da parte dell'Organizzatore) superficie/surface _____ m² - fronte/front _____ m - profondità/depth _____ m

STAND REQUIRED (with reserve)

<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD UN FRONTE (1 lato libero) ROW BOOTH (one open side) min. 24 m ² - €/m ² 130,00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ANGOLO O SU DUE CORSIE (2 lati liberi) CORNER BOOTH (two open sides) min. 36 m ² - €/m ² 145,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO SU AREA ESTERNA OUTDOOR SPACE (subordinata a stand interno/tied to an indoor stand) €/m ² 60,00
<input type="checkbox"/> POSTEGGIO DI TESTA (3 lati liberi) END OF ROW (three open sides) min. 64 m ² - €/m ² 155,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ISOLA (4 lati liberi) ISLAND SITE (four open sides) min. 180 m ² - €/m ² 160,00	

N.B. servizi irrinunciabili a forfait €/m² 7,00 (vedi punto 10 delle Condizioni Generali di Partecipazione)
mandatory flat rate services €/m² 7,00 (as per the point 10 of the General Conditions of Participation)

L'espositore intende / The exhibitor wishes:

<input type="checkbox"/> utilizzare aria compressa to use compressed air	<input type="checkbox"/> utilizzare acqua to use water	<input type="checkbox"/> esporre apparecchiature di peso superiore a 1.000 Kg./mq. to exhibit machine weighing more than 1.000 Kg./sqm.
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In relazione alla presente domanda di ammissione ed a quanto prescritto dalle Condizioni Generali di Partecipazione, la ditta sottoscritta versa:
According to the General Conditions of Participation we remit:

• Quota iscrizione per ditta titolare di posteggio Admission fee for the stand holder	€	600,00
• Quota iscrizione per n. ditte rappresentate o controllate Admission fee for n. principals or under the stand holder control	€	150,00 cad./per firm =
• Anticipo cauzionale Deposit	€	60,00 per m ² =
Totale/Total		€ _____
IVA/VAT 20%		€ _____
TOTALE/TOTAL		€ _____

Effettuato a mezzo / By:

Assegno bancario n./ Cheque n. _____ della Banca / of Bank _____ intestato a / made out to: **BolognaFiere Spa**

Bonifico bancario (allegare copia dell'ordine di pagamento vidimato dalla Banca o contabile)
Bank transfer (please kindly include copy of irrevocable order for payment with bank transfer or receipt)
intestato a / made out to:
BolognaFiere Spa - MOVINT-EXPOLOGISTICA Unicredit Banca - c/c 000030012814 - ABI 03226 - CAB 02401
IBAN: IT 71N 03226 02401 000030012814 - SWIFT: UNCRITMM Beneficiary Bank UNCRIT2VBOW

La Domanda di Ammissione non accompagnata dal versamento dell'anticipo cauzionale non sarà ritenuta valida ai fini dell'iscrizione. / Application Form not accompanied by payment of the deposit will not be considered valid.

Data/Date _____ Timbro e firma/Stamp & signature _____

COPIA PER A.S.A. SRL - SEGRETERIA ORGANIZZATIVA / COPY FOR A.S.A. SRL - ORGANIZING SECRETARIAT

BOLOGNA 27-29 MAGGIO / MAY 2010

Promosso da/
Promoted by:



In collaborazione con/
In collaboration with:



Aderente a/
Member of:



Organizzatore-Segreteria Organizzativa/Organizator-Organizing secretariat:



A.S.A. Azienda Servizi Anima S.r.l.

IT-20161 MILANO - Tel. +39-0245418300 - Fax +39-0245418340
e-mail: info@movintexpologistica.it - www.movintexpologistica.it

Espositore edizione 2007 Exhibitor 2007 edition	<input type="checkbox"/> SI/Yes <input type="checkbox"/> NO	ASSOCIATO A: MEMBER OF:	<input type="checkbox"/> ANIMA	<input type="checkbox"/> ACAI-CISI	<input type="checkbox"/> ASCOMAC	<input type="checkbox"/> ASSOLOGISTICA
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------

DOMANDA DI AMMISSIONE / APPLICATION FORM

La ditta sottoscritta chiede di essere ammessa quale espositrice a MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010, in base alle Condizioni Generali di Partecipazione che accetta completamente in ogni sua parte. La ditta espositrice dichiara, ai fini assicurativi, il seguente valore presunto di merci, materiali, allestimenti ed attrezzature portati in Fiera, pari a:

€ _____

The undersigned applies for admission to exhibit at MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010 and hereby accepts fully and entirely the General Conditions of Participation. For the insurance of the products, material and stand equipment involved we declare the value of:

€ _____

Ragione sociale/Firm Name _____	
Via e numero civico/Street _____	
CAP/Post code _____	Città/Town _____ Prov./Country _____
Telefono/Telephone _____	Telefax _____ Iscrizione C.C.I.A.A. n. _____
E-mail: _____	Http: _____
Persona incaricata della pratica Person in charge _____	Responsabile Commerciale Commercial responsible _____

<input type="checkbox"/> Costruttore/Manufacturer	<input type="checkbox"/> Agente, Rappresentante/Agent, Representative	For Italians only	Codice fiscale _____
<input type="checkbox"/> Ente, Associazione/Body, Association			Partita IVA _____

STAND DESIDERATO (senza impegno da parte dell'Organizzatore) superficie/surface _____ m² - fronte/front _____ m - profondità/depth _____ m

STAND REQUIRED (with reserve)

<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD UN FRONTE (1 lato libero) ROW BOOTH (one open side) min. 24 m ² - €/m ² 130,00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ANGOLO O SU DUE CORSIE (2 lati liberi) CORNER BOOTH (two open sides) min. 36 m ² - €/m ² 145,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO SU AREA ESTERNA OUTDOOR SPACE (subordinata a stand interno/tied to an indoor stand) €/m ² 60,00
<input type="checkbox"/> POSTEGGIO DI TESTA (3 lati liberi) END OF ROW (three open sides) min. 64 m ² - €/m ² 155,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ISOLA (4 lati liberi) ISLAND SITE (four open sides) min. 180 m ² - €/m ² 160,00	

N.B. servizi irrinunciabili a forfait €/m² 7,00 (vedi punto 10 delle Condizioni Generali di Partecipazione)
mandatory flat rate services €/m² 7,00 (as per the point 10 of the General Conditions of Participation)

L'espositore intende / The exhibitor wishes:

<input type="checkbox"/> utilizzare aria compressa to use compressed air	<input type="checkbox"/> utilizzare acqua to use water	<input type="checkbox"/> esporre apparecchiature di peso superiore a 1.000 Kg./mq. to exhibit machine weighing more than 1.000 Kg./sqm.
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In relazione alla presente domanda di ammissione ed a quanto prescritto dalle Condizioni Generali di Partecipazione, la ditta sottoscritta versa:
According to the General Conditions of Participation we remit:

• Quota iscrizione per ditta titolare di posteggio Admission fee for the stand holder	€	600,00
• Quota iscrizione per n. ditte rappresentate o controllate Admission fee for n. principals or under the stand holder control	€	150,00 cad./per firm =
• Anticipo cauzionale Deposit	€	60,00 per m ² =
Totale/Total		€ _____
IVA/VAT 20%		€ _____
TOTALE/TOTAL		€ _____

Effettuato a mezzo / By:

Assegno bancario n./ Cheque n. _____ della Banca / of Bank _____ intestato a / made out to: **BolognaFiere Spa**

Bonifico bancario (allegare copia dell'ordine di pagamento vidimato dalla Banca o contabile)
Bank transfer (please kindly include copy of irrevocable order for payment with bank transfer or receipt)
intestato a / made out to:
BolognaFiere Spa - MOVINT-EXPOLOGISTICA Unicredit Banca - c/c 000030012814 - ABI 03226 - CAB 02401
IBAN: IT 71N 03226 02401 000030012814 - SWIFT: UNCRITMM Beneficiary Bank UNCRIT2VBOW

La Domanda di Ammissione non accompagnata dal versamento dell'anticipo cauzionale non sarà ritenuta valida ai fini dell'iscrizione. / Application Form not accompanied by payment of the deposit will not be considered valid.

Data/Date _____ Timbro e firma/Stamp & signature _____

COPIA PER A.S.A. SRL - SEGRETERIA ORGANIZZATIVA / COPY FOR A.S.A. SRL - ORGANIZING SECRETARIAT

BOLOGNA 27-29 MAGGIO / MAY 2010

Promosso da/
Promoted by:



In collaborazione con/
In collaboration with:



Aderente a/
Member of:



Organizzatore-Segreteria Organizzativa/Organizator-Organizing secretariat:



A.S.A. Azienda Servizi Anima S.r.l.

IT-20161 MILANO - Tel. +39-0245418300 - Fax +39-0245418340
e-mail: info@movintexpologistica.it - www.movintexpologistica.it

Espositore edizione 2007 Exhibitor 2007 edition	<input type="checkbox"/> SI/Yes <input type="checkbox"/> NO	ASSOCIATO A: MEMBER OF:	<input type="checkbox"/> ANIMA	<input type="checkbox"/> ACAI-CISI	<input type="checkbox"/> ASCOMAC	<input type="checkbox"/> ASSOLOGISTICA
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------

DOMANDA DI AMMISSIONE / APPLICATION FORM

La ditta sottoscritta chiede di essere ammessa quale espositrice a MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010, in base alle Condizioni Generali di Partecipazione che accetta completamente in ogni sua parte. La ditta espositrice dichiara, ai fini assicurativi, il seguente valore presunto di merci, materiali, allestimenti ed attrezzature portati in Fiera, pari a:

€ _____

The undersigned applies for admission to exhibit at MOVINT-EXPOLOGISTICA 2010 and hereby accepts fully and entirely the General Conditions of Participation. For the insurance of the products, material and stand equipment involved we declare the value of:

€ _____

Ragione sociale/Firm Name _____	
Via e numero civico/Street _____	
CAP/Post code _____	Città/Town _____
Prov./Country _____	
Telefono/Telephone _____	Telefax _____
Iscrizione C.C.I.A.A. n. _____	
E-mail: _____	Http: _____

Persona incaricata della pratica Person in charge _____	Responsabile Commerciale Commercial responsible _____
------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Costruttore/Manufacturer	<input type="checkbox"/> Agente, Rappresentante/Agent, Representative	For Italians only	Codice fiscale _____
<input type="checkbox"/> Ente, Associazione/Body, Association			Partita IVA _____

STAND DESIDERATO (senza impegno da parte dell'Organizzatore) superficie/surface _____ m² - fronte/front _____ m - profondità/depth _____ m

STAND REQUIRED (with reserve)

<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD UN FRONTE (1 lato libero) ROW BOOTH (one open side) min. 24 m ² - €/m ² 130,00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ANGOLO O SU DUE CORSIE (2 lati liberi) CORNER BOOTH (two open sides) min. 36 m ² - €/m ² 145,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO SU AREA ESTERNA OUTDOOR SPACE (subordinata a stand interno/tied to an indoor stand) €/m ² 60,00
<input type="checkbox"/> POSTEGGIO DI TESTA (3 lati liberi) END OF ROW (three open sides) min. 64 m ² - €/m ² 155,00	<input type="checkbox"/> POSTEGGIO AD ISOLA (4 lati liberi) ISLAND SITE (four open sides) min. 180 m ² - €/m ² 160,00	

N.B. servizi irrinunciabili a forfait €/m² 7,00 (vedi punto 10 delle Condizioni Generali di Partecipazione)
mandatory flat rate services €/m² 7,00 (as per the point 10 of the General Conditions of Participation)

L'espositore intende / The exhibitor wishes:

<input type="checkbox"/> utilizzare aria compressa to use compressed air	<input type="checkbox"/> utilizzare acqua to use water	<input type="checkbox"/> esporre apparecchiature di peso superiore a 1.000 Kg./mq. to exhibit machine weighing more than 1.000 Kg./sqm.
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In relazione alla presente domanda di ammissione ed a quanto prescritto dalle Condizioni Generali di Partecipazione, la ditta sottoscritta versa:
According to the General Conditions of Participation we remit:

• Quota iscrizione per ditta titolare di posteggio Admission fee for the stand holder	€	600,00
• Quota iscrizione per n. ditte rappresentate o controllate Admission fee for n. principals or under the stand holder control	€	150,00 cad./per firm =
• Anticipo cauzionale Deposit	€	60,00 per m ² =
Totale/Total		€ _____
IVA/VAT 20%		€ _____
TOTALE/TOTAL		€ _____

Effettuato a mezzo / By:

Assegno bancario n./ Cheque n. _____ della Banca / of Bank _____ intestato a / made out to: **BolognaFiere Spa**

Bonifico bancario (allegare copia dell'ordine di pagamento vidimato dalla Banca o contabile)
Bank transfer (please kindly include copy of irrevocable order for payment with bank transfer or receipt)
intestato a / made out to:
BolognaFiere Spa - MOVINT-EXPOLOGISTICA Unicredit Banca - c/c 000030012814 - ABI 03226 - CAB 02401
IBAN: IT 71N 03226 02401 000030012814 - SWIFT: UNCRITMM Beneficiary Bank UNCRIT2VBOW

La Domanda di Ammissione non accompagnata dal versamento dell'anticipo cauzionale non sarà ritenuta valida ai fini dell'iscrizione. / Application Form not accompanied by payment of the deposit will not be considered valid.

Data/Date _____ Timbro e firma/Stamp & signature _____