MOVINT

Salone internazionale della movimentazione industriale
International industrial and mechanical handling exhibition

EXPO LOGISTICA

Salone dei mezzi, sistemi e servizi integrati per la logistica ed il trasporto
Exhibition of integrated means, systems and services for logistics and transport

MODULO / *FORM* B

BOLOGNA 27-29 MAGGIO / *MAY* 2010

Promosso da/ ***Promoted by:***
ANIMA
Federazione delle Associazioni Nazionali dell'Industria Meccanica varia ed Affine

In collaborazione con/ ***In collaboration with:***
BolognaFiere

Aderente a/ ***Member of:***
CFI Comitato Fiere Industria
Agenzia di Confindustria per le Fiere

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

ISCRIZIONE NEL CATALOGO UFFICIALE / *ENTRY IN OFFICIAL CATALOGUE*

Riservato all'espositore intestatario della domanda di ammissione/*Reserved for the exhibitor subscribing the application form*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e n°/*Street* _____

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____ + quick link tra il proprio sito e il sito della Manifestazione (compreso nella quota di iscrizione)
+ quick link between its own web-site and that of the Exhibition (included in the admission fee)

Indicare in ogni casella i codici dei prodotti esposti, come da elenco merceologico / *Please indicate in each square the code quoted in the exhibits list*

DITTE RAPPRESENTATE / *REPRESENTED FIRM*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

N.B. Per ulteriori iscrizioni di ditte rappresentate, si prega di fotocopiare il presente modulo. / *For additional registration of represented firms, please photocopy the present form.*

In relazione ai contenuti dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 l'espositore consente al trattamento dei dati personali ai fini statistici e promozionali, nonchè alla loro diffusione per scopi promozionali nell'ambito del settore. Eventuali variazioni al Catalogo devono pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **1° marzo 2010**. Decorso tale termine non viene garantita la variazione. L'Organizzatore declina qualsiasi responsabilità per eventuali errori nel Catalogo Ufficiale del Salone (vedi artt. 24 e 31 delle Condizioni Generali di Partecipazione). */ Under law art. 13 of D.Lgs 196/2003 the exhibitor agrees that its data be utilized for promotional and statistical purpose. Any change to the data indicated on the Catalogue must be communicated in writing to the Organizer no later than **1st march 2010**. Changes cannot be guaranteed after the date. The Official Catalogue of the exhibition will be printed and circulated with no liability whatsoever for the Organizer (as per points 24 and 31 of the General Conditions of Participation).*

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

Si allega copia o stralcio dei mandati delle singole case rappresentate o controllate.
Copy or extract of the agency agreement with each firm represented by or under the stand holder control is herewith enclosed.

COPIA PER LA SEGRETERIA / *COPY FOR THE SECRETARIAT*

MOVINT

Salone internazionale della movimentazione industriale
International industrial and mechanical handling exhibition

EXPO LOGISTICA

Salone dei mezzi, sistemi e servizi integrati per la logistica ed il trasporto
Exhibition of integrated means, systems and services for logistics and transport

MODULO *FORM* B

BOLOGNA 27-29 MAGGIO/*MAY* 2010

Promosso da/ ***Promoted by:***
ANIMA
Federazione delle Associazioni Nazionali dell'Industria Meccanica varia ed Affine

In collaborazione con/ ***In collaboration with:***
BolognaFiere

Aderente a/ ***Member of:***
CFI Comitato Fiere Industria
Agenzia di Confindustria per le Fiere

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

ISCRIZIONE NEL CATALOGO UFFICIALE / *ENTRY IN OFFICIAL CATALOGUE*

Riservato all'espositore intestatario della domanda di ammissione/*Reserved for the exhibitor subscribing the application form*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e n°/*Street* _____

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____ + quick link tra il proprio sito e il sito della Manifestazione (compreso nella quota di iscrizione)
+ quick link between its own web-site and that of the Exhibition (included in the admission fee)

Indicare in ogni casella i codici dei prodotti esposti, come da elenco merceologico / *Please indicate in each square the code quoted in the exhibits list*

DITTE RAPPRESENTATE / *REPRESENTED FIRM*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

N.B. Per ulteriori iscrizioni di ditte rappresentate, si prega di fotocopiare il presente modulo. / *For additional registration of represented firms, please photocopy the present form.*

In relazione ai contenuti dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 l'espositore consente al trattamento dei dati personali ai fini statistici e promozionali, nonchè alla loro diffusione per scopi promozionali nell'ambito del settore. Eventuali variazioni al Catalogo devono pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **1° marzo 2010**. Decorso tale termine non viene garantita la variazione. L'Organizzatore declina qualsiasi responsabilità per eventuali errori nel Catalogo Ufficiale del Salone (vedi artt. 24 e 31 delle Condizioni Generali di Partecipazione). */ Under law art. 13 of D.Lgs 196/2003 the exhibitor agrees that its data be utilized for promotional and statistical purpose. Any change to the data indicated on the Catalogue must be communicated in writing to the Organizer no later than **1st march 2010**. Changes cannot be guaranteed after the date. The Official Catalogue of the exhibition will be printed and circulated with no liability whatsoever for the Organizer (as per points 24 and 31 of the General Conditions of Participation).*

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

Si allega copia o stralcio dei mandati delle singole case rappresentate o controllate.
Copy or extract of the agency agreement with each firm represented by or under the stand holder control is herewith enclosed.

COPIA PER LA SEGRETERIA / *COPY FOR THE SECRETARIAT*

MOVINT

Salone internazionale della movimentazione industriale
International industrial and mechanical handling exhibition

EXPO LOGISTICA

Salone dei mezzi, sistemi e servizi integrati per la logistica ed il trasporto
Exhibition of integrated means, systems and services for logistics and transport

MODULO *FORM* B

BOLOGNA 27-29 MAGGIO/*MAY* 2010

Promosso da/ ***Promoted by:***
ANIMA
Federazione delle Associazioni Nazionali dell'Industria Meccanica varia ed Affine

In collaborazione con/ ***In collaboration with*:**
BolognaFiere

Aderente a/ ***Member of*:**
CFI Comitato Fiere Industria
Agenzia di Confindustria per le Fiere

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

ISCRIZIONE NEL CATALOGO UFFICIALE / *ENTRY IN OFFICIAL CATALOGUE*

Riservato all'espositore intestatario della domanda di ammissione/*Reserved for the exhibitor subscribing the application form*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e n°/*Street* _____

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____ + quick link tra il proprio sito e il sito della Manifestazione (compreso nella quota di iscrizione)
+ quick link between its own web-site and that of the Exhibition (included in the admission fee)

Indicare in ogni casella i codici dei prodotti esposti, come da elenco merceologico / *Please indicate in each square the code quoted in the exhibits list*

DITTE RAPPRESENTATE / *REPRESENTED FIRM*

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

Ragione sociale/*Firm Name* _____

Via e numero civico/*Street* _____ Rappresentanza in esclusiva **SI** **NO**

CAP/*Post code* _____ Città/*Town* _____ Prov./*Country* _____

Telefono/*Phone* _____ Fax _____ E-mail _____

Http: _____

Per esporre i seguenti prodotti (indicare in ogni casella il numero di codice corrispondente ai prodotti che interessano come da elenco merceologico):
To exhibit the following products (write in each square the relevant code number quoted in the list of products):

N.B. Per ulteriori iscrizioni di ditte rappresentate, si prega di fotocopiare il presente modulo. / *For additional registration of represented firms, please photocopy the present form.*

In relazione ai contenuti dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 l'espositore consente al trattamento dei dati personali ai fini statistici e promozionali, nonchè alla loro diffusione per scopi promozionali nell'ambito del settore. Eventuali variazioni al Catalogo devono pervenire alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **1° marzo 2010**. Decorso tale termine non viene garantita la variazione. L'Organizzatore declina qualsiasi responsabilità per eventuali errori nel Catalogo Ufficiale del Salone (vedi artt. 24 e 31 delle Condizioni Generali di Partecipazione). */ Under law art. 13 of D.Lgs 196/2003 the exhibitor agrees that its data be utilized for promotional and statistical purpose. Any change to the data indicated on the Catalogue must be communicated in writing to the Organizer no later than **1st march 2010**. Changes cannot be guaranteed after the date. The Official Catalogue of the exhibition will be printed and circulated with no liability whatsoever for the Organizer (as per points 24 and 31 of the General Conditions of Participation).*

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

Si allega copia o stralcio dei mandati delle singole case rappresentate o controllate.
Copy or extract of the agency agreement with each firm represented by or under the stand holder control is herewith enclosed.

COPIA PER L'ESPOSITORE / *COPY FOR THE EXHIBITOR*