

**Il seguente modulo di richiesta del servizio dovrà essere compilato e rispedito entro il 24/11/17  
a ModenaFiere al numero di fax +39 059 848790 oppure all' indirizzo mail servizi@modenafiere.it**

### AUTOCERTIFICAZIONE

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

**SPETT. LE  
AGENZIA MANDATARIA  
SIAE MODENA  
VIALE BUON PASTORE, 290/B  
41125 MODENA (ITALY)**

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*

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

#### DICHIARA

Che durante la manifestazione ..... all' interno dello stand ..... padiglione .....  
è installato un Video/Tv che trasmette immagini prove di audio.

In fede

↓  
Data .....

↓  
Firma .....

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

**L' ORGANIZZATORE SI FARA' CARICO ESCLUSIVAMENTE DELLA CONSEGNA ALLA SEDE MANDATARIA DELLA  
SIAE MA NON DELLA RESPONSABILITA' DELLA DICHIARAZIONE.**