

● PROFESSIONISTI DEL FUORI CASA

RistorExpo®

GENOVA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Ragione sociale _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Località _____ Prov. _____

Cod. Fiscale _____

P.IVA _____

Tel. _____ Cell _____

Sito Internet _____

e-mail _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

Chiede di partecipare alla 2° edizione di RISTOREXPO GENOVA

Data _____

Timbro e Firma _____