

Scheda adesione progetto vetrina del territorio Comune di Sacile



Ragione Sociale

Insegna (se diversa dalla r.s.)

Indirizzo sede legale

Indirizzo attività (se diverso)

Persona di riferimento

Numero di telefono riferimento

Descrizione attività

| | | | |
|----------------------|--|---------|--|
| Mi interessa: | Esposizione prodotto | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |
| | Esposizione materiale informativo | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |
| | Proiezione video istituzionale | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |
| | Inserimento nel welcome kit | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |
| | Ricevere maggiori informazioni su Hyperbox | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |
| | Rendere visitabile la mia azienda/attività su richiesta | SI / NO | (Cancellare una delle due opzione lasciando quella di proprio interesse) |

Descrizione prodotto che intendo conferire:

Descrizione materiale informativo: (specificare in che lingue è disponibile)

Inviare il presente modulo compilato (possibilmente in formato "Pdf") a info@lsmisacile.it con oggetto "vetrina del territorio"