



# CONCORSO INTERNAZIONALE SOL D'ORO

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in stampatello, macchina da scrivere o computer)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____			
nella qualità di: (Titolare Rappresentante legale) _____			
dell'Azienda. _____	Cap _____	Città _____	Prov. _____
Via _____		n° _____	
Partita Iva n° _____	Codice fiscale _____		
Telefono _____	Fax _____		
Produttrice dell'olio d'oliva extravergine _____			
ottenuto da olive _____		Con metodo _____	
di cui produce Bottiglie n° _____ (indicare il quantitativo che deve essere di almeno 3000 Bottiglie di capacità pari a 0,75 Litri o quantità equivalente in altra confezione).			

## CHIEDE

di poter partecipare al "Concorso Internazionale Sol d'Oro" con il Campione suddetto del quale allega le analisi richieste dal Regolamento (art.5/b), rilasciate da:

\_\_\_\_\_

e tutto quanto previsto dagli artt. 5,6 e 7 del Regolamento del Concorso.  
Il Sottoscritto, preso atto del Regolamento del Concorso, che accetta integralmente, dichiara di accettare specificamente il giudizio inappellabile della Giuria che renderà noto soltanto l'elenco degli oli d'oliva extravergini premiati, e non quello delle aziende partecipanti, né il punteggio assegnato ai singoli campioni.

*La parte che segue da compilare solo per i Produttori che NON SONO espositori di Sol.*

- alla presente domanda allega la ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_ versate a mezzo:  
bonifico bancario presso, **(per versamenti effettuati a mezzo bonifico, indicare chiaramente: Causale e Ragione Sociale).**

Banca Popolare di Verona Cab 11793 Abi 5188 c/c n° 31508 SWIFT VRBPIT2VO11  
 Unicredit Banca Spa Cab 11796 Abi 02008 c/c n° 900/8/23 SWIFT CRVRIT2V1  
 In contanti/Carta di credito/P.O.S. o direttamente presso l'Ufficio Cassa dell'Ente;  
 Assegno circolare o bancario non trasferibile intestato a "Ente Autonomo Fiere di Verona"

Solo per gli Espositori: - Dichiara di esporre presso \_\_\_\_\_

Per eventuali ulteriori informazioni contattare il Dott. Francesco Fiorentino (tel. 045-8298188; fax 045-8298247)

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro e firma leggibili)

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE

Ritirato il titolo, per € \_\_\_\_\_ emessa Quietanza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

