

All'E.P.T. di Napoli  
P.zza dei Martiri 58  
80121 Napoli  
TEL. 081 4107211  
FAX. 081 401961

**B.I.T. MILANO**  
**18 - 21 febbraio 2010**

*Il/La* (nome dell'Associazione, Consorzio, T.O., Agenzia Viaggi, Hotel) \_\_\_\_\_

*Chiede*

*di poter aderire alla manifestazione BIT 2010 all'interno dello stand Regione Campania con uno spazio preallestito **non personalizzabile** così come indicato nell'Avviso pubblico a manifestare interesse alla BIT 2010.*

**DENOMINAZIONE** (dell'Associazione, Consorzio, T.O., Agenzia Viaggi, Hotel) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C AP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_

Referente (Nome e cognome) \_\_\_\_\_

COMPILARE I SOTTOSTANTI CAMPI SOLO SE ATTINENTI ALLA PROPRIA ATTIVITÀ

**TIPOLOGIA ORGANIZZAZIONE** (es. Albergo, Tour Operator, Agenzia di Viaggi, Consorzio)

**TIPOLOGIA DELLA VOSTRA PROGRAMMAZIONE** (es. Gruppi, Individuali)

**TIPOLOGIA DI SISTEMAZIONE OFFERTA** (es. Hotel, Villaggi)

**AREA TURISTICA OFFERTA** (es. Città, Mare)

**PACCHETTI TURISTICI OFFERTI** (es. Tour Culturali, di città d'arte, Leisure)

*Si fa presente che lo spazio una volta assegnato al richiedente non può essere ceduto da questi ad altri. In caso di impossibilità a partecipare si potrà, entro il 15 gennaio 2010, richiedere la restituzione della somma versata quale contributo; l'Ente Provinciale per il Turismo di Napoli provvederà a riassegnare lo spazio preallestito.*

**P.S. Si acclude il pacchetto turistico che si intende proporre e pubblicizzare alla BIT 2010 e copia del bonifico effettuato.**

dati per la fattura:


**Firma**