**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**(da rimandare compilata a promozione@promofirenze.it)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME AZIENDA |  |
| INDIRIZZO |  |
| SETTORE |  |
| SITO WEB |  |
| NOME DEL REFERENTE |  |
| MAIL E TELEFONO DI CONTATTO  |  |
| PARTITA IVA |  |
| Prodotti che l’azienda intende presentare a MM |  |
| PERIODO DI INTERESSE (APRILE/OTTOBRE 2018) indicare due opzioni da domenica a domenica (di 14 giorni ciascuna) |
| Prima opzione |  |
| Seconda opzione |  |

Per informazioni: promozione@promofirenze.it, tel. 055 2671 402, Francesco Pannocchia, Luca Piscitello e Paola Lesmo.