



FESTIVAL DELLA MOSTARDA 2017 SCHEDA PARTECIPAZIONE RISTORATORI

Nome dell'Azienda

Indirizzo

Città CAP

Provincia

Telefono Fax

Partiva Iva Codice Fiscale

Persona di riferimento

E-Mail

Web

Piatto proposto dal 14 ottobre al 29 ottobre 2017 nel menu:

L'azienda intende partecipare alle riprese video di alcune fasi dell'attività presso la propria sede:

Si

No

Data Timbro e firma