

Spett.Le Agenzia Mood
GALATINA

Il sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____

e residente a _____, Via _____, n. _____,

Telefono _____, Cell _____, E-mail _____

- Titolare/in rappresentanza della Ditta artigiana _____
operante a _____ nel settore _____
- Artista operante nel settore _____

C H I E D E

Di poter partecipare alla 50° Mostra della Ceramica Artigianale di Cutrofiano che si terrà nel Centro Storico di Cutrofiano dal 07 al 20 agosto 2022 e richiede, possibilmente, uno spazio espositivo di _____ Mq

D I C H I A R A

Inoltre che è disponibile/ non è disponibile (barrare la voce non interessata) a realizzare dal vivo alcune sue opere, durante gli orari di apertura della Mostra e a realizzare, in numero di _____ esemplari il piatto commemorativo dedicato al cinquantenario della Mostra della Ceramica di Cutrofiano.

DATA ___/___/___

FIRMA _____