

Spett.Le Agenzia Mood **GALATINA** 

Il sottoscritto/a	, nato a	, il
e residente a,	, Via	, n,
Telefono, Cell	, E-mail	
- Titolare/in rappresentanza della operante a	_	
- Artista operante nel settore		
	CHIEDE	
Di poter partecipare alla 49° Mostra Me	ercato della Cerami	ca Artigianale che si terrà nel
Centro Storico di Cutrofiano dal 08 al 19	agosto 2021 e richi	iede, possibilmente, uno spazio
espositivo di	Mq	
	DICHIARA	
Inoltre che è disponibile/ non è disponibile vivo alcune sue opere durante gli orari di a	•	•
DATA//	FIRM	A