



CON CUORE PURO

Sala/Parrocchia/Circolo/Ente/Scuola

Via/P.zza/Viale/V.lo..... n.

cap città..... prov c.f./p.IVA.....

Nome responsabile Sala/Parrocchia/ Circolo/Ente/Scuola.....

REFERENTE PER LA PRESENTE INIZIATIVA

Nome Tel. * E-mail

*** Att.ne: telefono o cellulare di una persona facilmente rintracciabile in orari d'ufficio**

intende prenotare il noleggio "uso theatrical" del film

giorno di programmazione _____

orario di programmazione _____

Data _____ Firma del responsabile Sala/Parrocchia/Circolo/Ente/Scuola _____

Il costo del noleggio per ogni singola proiezione è:

per **Sale Cinematografiche**: € 150,00 + € 10,00 per spese di spedizione + IVA

per **altri** : € 100,00 + € 10,00 per spese di spedizione + IVA

La presente scheda dovrà essere spedita esclusivamente per fax (06.4402280) o per e-mail (acec@acec.it); contestualmente alla nostra comunicazione di conferma della disponibilità del supporto verrà emessa la fattura di cui si richiede il pagamento anticipato e del quale dovrà esserci inviata, a mezzo fax o e-mail, copia della relativa contabile. Il supporto verrà inviato a mezzo corriere.