

**Spett.le**  
**APT Basilicata**  
**Via del Gallitello n. 89**  
**85100 Potenza (PZ)**  
**PEC: marketing@pec.aptbasilicata.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del Consorzio/T.O./Albergo/Altro (*inserire ragione sociale*) \_\_\_\_\_

P.I. n. \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Sito internet \_\_\_\_\_

conferma la sua partecipazione a TTG Travel Experience 2023 con la seguente denominazione

\_\_\_\_\_ **(valida per stand e agenda)**

e

La quota di compartecipazione pari ad € 300,00 comprende:

- 1 Spazio personalizzato
- 1 Agenda intera
- 1 Pass auto
- 1 camera standard

Data

Timbro e Firma