

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ	IFE AFRICA, 5 -7 November 2014, Johannesburg
------------------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Κλεόβουλος Μπούζος	E-MAIL	kleo@hepo.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	2310 510047	ΦΑΞ	2310 510046

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (για έκδοση τιμολογίου)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:						T.K.	
ΑΦΜ.		ΔΟΥ		ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ	
Το τιμολόγιο δεν θα υποβληθεί σε άλλο Δημόσιο Φορέα				☐			

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

ΑΙΘΟΥΣΑ		ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ Τ.Μ		ΚΟΣΤΟΣ/Τ.Μ		ΣΥΝΟΛΟ	
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ		ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	ΠΙΘΑΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ		m ³		kgrs
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ		ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ (με χρέωση)			ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ (με χρέωση)		TV ☐ ΨΥΓΕΙΟ ☐ ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ ☐					

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΤΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

COMPANY NAME							
ADDRESS						ZIP CODE	
TEL.				FAX			
E-MAIL				WEB SITE			
CONTACT PERSON	NAME				E-MAIL		
	TEL.				MOBILE		
PRODUCTS							

Με την υπογραφή της αίτησης συμμετοχής, αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τα άρθρα του Κανονισμού συμμετοχής σε Δ.Ε του ΟΠΕ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ