

نام شرکت:

نام مدیرعامل:

نماینده تام الاختیار:

تلفن همراه:

آدرس:

کد پستی:

کد اقتصادی:

شناسه ملی / کد ملی:

تلفن:

ایمیل:

وب سایت:

فاکس:

## هماهنگ کننده نمایشگاه

لطفا در این قسمت اطلاعات شخصی که حضور شما را در نمایشگاه هماهنگ می کند وارد نمایید

نام:

نام شرکت:

تلفن همراه:

ایمیل:

## نیازمندی های فضا و غرفه

زمینه فعالیت	میزان فضای درخواستی

بدینوسیله با کلیه قوانین و مقررات نمایشگاه از جمله عدم امکان فسخ قرارداد و عودت وجه در ارتباط با مشارکت در نمایشگاه را می پذیرم.

نام: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_ عنوان شغلی: \_\_\_\_\_ امضا: \_\_\_\_\_