

فرم مشارکت

نام شرکت: Company Name:

زمینه فعالیت:

Activity:

نام مدیر عامل: / Manager Director Name:

آدرس: Address:

تلفن: فکس: ایمیل:
.....

نام مسئول نمایشگاه: شماره تماس در مواقع ضروری:

موارد مهم

*استقرار ماشین آلات و نیاز به جرثقیل و لیفتراک:

☐ بله ☐ خیر

(هزینه بعهدہ مشارکت کننده میباشد)

☐ غرفه A ویژه (زمین): متری ۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال

☐ غرفه B (زمین): متری ۴.۵۰۰.۰۰۰ ریال

☐ غرفه استاندارد: متری ۴.۸۰۰.۰۰۰ ریال

☐ غرفه فضای باز: متری ۴.۰۰۰.۰۰۰ ریال

غرفه استاندارد شامل: زمین، پانل های اطراف (سازه استاندارد هشت پر)، یک عدد میز و دو عدد صندلی متعارف نمایشگاهی، روشنایی و پرز

واریز به حساب شماره ۰۳۹۰۰۳۷۴۲۰۱۰ سپهر بانک صادرات به نام شرکت نمایشگاهی همایشگران سام شماره شب

IR320190000000104204739003

* اعلام انصراف پس از تکمیل و ارسال فرم درخواست مشارکت و واریز وجه پذیرفته نبوده، وجه واریزی مسترد نمیگردد و متقاضی موظف به پرداخت وجه ثبت نام مطابق شرایط و مقررات نمایشگاه خواهد بود.

اینجانب مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت ضمن تایید اطلاعات

مندرج در این فرم و آگاهی کامل از شرایط عمومی نمایشگاه که مطالعه نموده ام درخواست فضای نمایشی مورد نیاز در سالن مسقف/فضای باز

به متراژ متر مربع را دارم.

مهر و امضا