

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: | | | | Τ.Κ. | |
| ΑΦΜ. | | ΔΟΥ | | ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ | |
| Το τιμολόγιο δεν θα υποβληθεί σε άλλο Δημόσιο Φορέα | | | | <input type="checkbox"/> | |
| | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ | | | |

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|---|---------------|--|
| ΑΙΘΟΥΣΑ | | ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ Τ.Μ | | ΚΟΣΤΟΣ/Τ.Μ | | ΣΥΝΟΛΟ | |
| ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ | | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | ΠΙΘΑΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ | | m ³ | kgrs | |
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ | | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ (με χρέωση) | | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | | |
| ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ (με χρέωση) | | TV <input type="checkbox"/> | ΨΥΓΕΙΟ <input type="checkbox"/> | ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ <input type="checkbox"/> | | | |

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