

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ	HOTEL SHOW (ΝΤΟΥΜΠΑΪ, Η.Α.Ε. 28-30/09/2013)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΜΑΤΙΝΑ ΣΩΤΗΡΧΟΥ	E-MAIL	sotirchou@hepo.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	210 9982202	ΦΑΞ	210 9969100

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (για έκδοση τιμολογίου)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:				T.K.	
ΑΦΜ.		ΔΟΥ		ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ	
Το τιμολόγιο δεν θα υποβληθεί σε άλλο Δημόσιο Φορέα				<input type="checkbox"/>	

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