

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ	EQUIP HOTEL , 16-20/11/2014
-------------------------	-----------------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Τέτη Περισσάκη	E-MAIL	ttp@hepo.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	210 9982 241	ΦΑΞ	210 9982282

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				<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