ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ	**MEDITERRANEAN FOOD 21-23 Σεπτεμβρίου 2014, Ντύσσελντορφ, Γερμανία**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	**Κλεόβουλος Μπούζος, Ζωή Στοικάκη**	**E-MAIL**	**kleo@hepo.gr, stoikaki@hepo.gr**
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	**2310 510047**	**ΦΑΞ**	**2310 510046**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (για έκδοση τιμολογίου)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:						**Τ.Κ.**	
ΑΦΜ.		**ΔΟΥ**		**ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ**		**ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ**	
Το τιμολόγιο δεν θα υποβληθεί σε άλλο Δημόσιο Φορέα	☐						

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

ΑΙΘΟΥΣΑ		**ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ Τ.Μ**		**ΚΟΣΤΟΣ/Τ.Μ**		**ΣΥΝΟΛΟ**	
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			**ΠΙΘΑΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ**	**m3**	**kgrs**	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐			**ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ (με χρέωση)**	**ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐		
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ (με χρέωση)	**TV** ☐	**ΨΥΓΕΙΟ** ☐	**ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ** ☐				

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

ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**