

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ	FOODEX JAPAN 4 -7 .3. 2014
-------------------------	-----------------------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Ζωή Στοϊκιάκη	E-MAIL	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 <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