

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ</b> | <b>PRODEXPO 5 - 7 Φεβρουαρίου 2014</b> |
|-------------------------|--|

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΠΕ

|                      |              |               |                     |
|----------------------|--------------|---------------|---------------------|
| <b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b> | Χ. ΣΓΟΥΡΑΚΗΣ | <b>E-MAIL</b> | sgourakis@hepo.gr , |
| <b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>      | 210 9982 169 | <b>ΦΑΞ</b>    | 210 9982 411,       |

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (για έκδοση τιμολογίου)

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

### ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

|   |                              |                                 |  |                   |                              |                              |  |
|---|------------------------------|---------------------------------|--|-------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| <b>ΑΙΘΟΥΣΑ</b>                          |                              | <b>ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ Τ.Μ</b>            |  | <b>ΚΟΣΤΟΣ/Τ.Μ</b> |                              | <b>ΣΥΝΟΛΟ</b>                |  |
| <b>ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ</b>   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>    | <b>ΠΙΘΑΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ</b>         | m3                |                              | kgrs                         |  |
| <b>ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΠΕ</b> | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/>    | <b>ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ (με χρέωση)</b> |                   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |  |
| <b>ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ (με χρέωση)</b>     | TV <input type="checkbox"/>  | ΨΥΓΕΙΟ <input type="checkbox"/> | ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ <input type="checkbox"/>    |                   |                              |                              |  |

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΤΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

|                       |             |  |  |                 |               |                 |  |
|-----------------------|-------------|--|--|-----------------|---------------|-----------------|--|
| <b>COMPANY NAME</b>   |             |  |  |                 |               |                 |  |
| <b>ADDRESS</b>        |             |  |  |                 |               | <b>ZIP CODE</b> |  |
| <b>TEL.</b>           |             |  |  | <b>FAX</b>      |               |                 |  |
| <b>E-MAIL</b>         |             |  |  | <b>WEB SITE</b> |               |                 |  |
| <b>CONTACT PERSON</b> | <b>NAME</b> |  |  |                 | <b>E-MAIL</b> |                 |  |
|                       | <b>TEL.</b> |  |  |                 | <b>MOBILE</b> |                 |  |
| <b>PRODUCTS</b>       |             |  |  |                 |               |                 |  |
|                       |             |  |  |                 |               |                 |  |
|                       |             |  |  |                 |               |                 |  |
|                       |             |  |  |                 |               |                 |  |

Με την υπογραφή της αίτησης συμμετοχής, αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τα άρθρα του Κανονισμού συμμετοχής σε Δ.Ε του ΟΠΕ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ