

فرم درخواست مشارکت

مشارکت کننده محترم لطفا کلیه اطلاعات درخواستی را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید مشخصات مشارکت کننده عینا در کتاب ویژه نمایشگاه درج خواهد شد.

نام شرکت:		نام مدیر عامل:	
کد اقتصادی :		کد ملی مدیر عامل:	
آدرس و کدپستی :			
زمینه فعالیت :		نام و سمت فرد مسئول در نمایشگاه:	
تلفن :		دورنگار:	
E-mail:		Website:	

گرفته در سالن سرپوشیده با تجهیزات متعارف به ازاء هر ۱۲ مترمربع شامل (پاتل بندی ، یک میز ، دو عدد صندلی ، موکت کف ، پریز برق ، کتیبه نویسی):

شماره غرفه	فضای مورد نیاز	اجاره بهاء غرفه به ازاء هر مترمربع به ریال	نوع غرفه
		۱/۶۵۰/۰۰۰	گرفه های سرپوشیده با تجهیزات
شرکت غرفه سازی دارد		ندارد	در صورتی که ندارد نام سردرب غرفه

- قیمت‌های فوق با احتساب ۹٪ ارزش افزوده می باشد.
 - در صورت انصراف شرکت کنندگان به هر دلیل تا یکماه قبل از افتتاح نمایشگاه ۵۰٪ از مبلغ کل اجاره بهاء غرفه بعنوان خسارت دریافت و مابقی به مشارکت کننده عودت داده خواهد شد و در صورت عدم رعایت مدت مقرر در این بند کلیه مبلغ غرفه بعنوان خسارت به برگزار کننده تعلق خواهد گرفت .
 - مشارکت در نمایشگاه تابع شرایط و مقررات شرکت نمایشگاه‌های بین المللی استان اصفهان خواهد بود.
 - تسویه حساب مشارکت کننده تا دو هفته قبل از افتتاحیه نمایشگاه الزامی می باشد.
 - رزرو غرفه با ۵۰ درصد کل مبلغ غرفه امکان پذیر بوده و در غیر اینصورت برگزار کننده هیچ تعهدی به مشارکت کننده ندارد.
 - ارائه مدارک معتبر و مجوزهای مربوطه جهت حضور آن شرکت در نمایشگاه الزامی می باشد.
 - لطفاً فرم تکمیل شده را به شماره نمابر ۰۳۱-۳۶۶۲۹۰۹۵ ارسال و جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۳۱-۳۶۶۳۳۹۳۹ (خط ۱۰) تماس حاصل فرمائید.
- اینجانب..... به عنوان نماینده شرکت ، کلیه موارد مندرج در مقررات مربوط به شرکت در نمایشگاه را مطالعه نموده و متعهد به رعایت آنهامی باشم.

مهر- امضا
مدیریت و یا نماینده

اصفهان، خیابان میر، روبروی سرپرستی بیمه آسیا
مجمع تجاری هفت آسمان، طبقه دوم ، واحد پنج
تلفن : ۰۳۱-۳۶۶۳۳۹۳۹ ۰۳۱-۳۲۶۱۴۶۴۲
همراه : ۰۹۱۳۴۶۳۲۳۱۸ ۰۹۳۵۴۸۰۶۳۹۳
www.isfahanleasingshow.ir
www.isfahanfair.ir www.sayaco.ir