

ВК ДЕНТАЛЭКСПО

АО «ДЕ-5»119049, Москва, а/я 27
 5-й Донской проезд, 15
 (499) 707-23-07
region@dental-expo.com
www.dental-expo.com

КИЦ «ЛИГАС»

ООО КИЦ «ЛИГАС» (347) 253-76-05, 253-77-11
 г Уфа, ул. Х. Давлетшиной, 18 253-75-00, 253-81-89
ligas@ufanet.ru
www.ligas-ufa.ru
 СИС «LIGAS»

ЗАЯВКА 1.1

Участие в выставке

см. www.dental-expo.com**Заполняется печатными буквами**

ДЕНТАЛ-ЭКСПО УФА.
СТОМАТОЛОГИЯ УРАЛА - 2020
 г.Уфа

7 – 9 октября

Заказчик: _____

АДРЕС _____

ТЕЛ. _____ ФАКС _____

Е-МАИЛ _____ WWW _____

Реквизиты: р/с _____ В _____

к/с _____ БИК _____

ИНН _____ КПП _____

Руководитель компании: _____ ТЕЛ. _____

Сотрудник для контактов: _____ Е-МАИЛ _____

Профиль деятельности:

Производитель Дилер Услуги Пресса Обществ. организация Прочие

Заказчик просит Устроителя официально зарегистрировать себя как участника выставки - «Экспонента», признает все положения, указанные в документе «Условия участия» и просит предоставить:

Стенд размером кв м	Оборудованная площадь (оборудование по Заявке 1.2)	Необорудованная площадь
ТИПОВОЙ (1 сторона открыта)	7600 руб./кв.м. <input type="checkbox"/>	
УГЛОВОЙ (2 стороны открыты)	7600 руб./кв.м+10% <input type="checkbox"/>	
ПОЛУОСТРОВНОЙ (3 стороны открыты)	7600 руб./кв.м+15% <input type="checkbox"/>	

Заказчик обязуется оплатить
 Аккредитационный взнос - 6700 руб.
 Регистрационный взнос включает: участие1 представителя фирмы в банкете, публикация в каталоге, бейджи «Экспонент», другие накладные расходы. Доп. билет на банкет – 4200 руб.

Человек (а)

Рабочее место: 17 000 руб. включает: стол, стул, публикация в каталоге, бейдж «Экспонент», публикация в каталоге

Заочное участие: 14 500 руб. включает: размещение рекламных листовок (до 1000 экземпляров) на стенде информации, публикация в каталоге выставки, 1 экземпляр каталога, бейдж «Экспонент»

Срок подачи и согласования заявок:

- 1.1. Заявка на участие до 20.09.20
 1.2. Доп.оборудование и схема модуля до 20.09.20
 1.3. Информация в каталог и рубрикатор до 15.09.20

Бронирование стенда производится при оплате 30% площади в течение 10 банковских дней с даты получения счета Участником. Полная оплата согласно заявке должна быть произведена до 10.09.20 г.

Руководитель: _____

подпись

ФИО

МП

Дата «__» _____ 2020 г.