|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** |
| **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ** | **INDAGRA FARM - 25-29/10/2017** |

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **Οδυσσέας Κωλέτσης** | **Ε-MAIL** | **o.koletsis@enterprisegreece.gov.gr** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **210 3355709** | **ΦΑΞ** | **210 3355745** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ EΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (για έκδοση τιμολογίου)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ** |       |
| **ΔIΕΥΘΥΝΣΗ:** |       | **Τ.Κ.** |       |
| **ΑΦΜ.** |       | **ΔΟΥ** |       | **ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ** |       |  |       |
| **ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ(ΕΣΩΤ.ΧΩΡΟΣ):**       | **ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ(ΕΞΩΤ.ΧΩΡΟΣ):**        |

**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** |        | **Ε-MAIL** |        |
| **TEL.** |       | **MOBILE** |       |
| **PRODUCTS** |       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**       **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**