**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

в выставке-ярмарке продукции предприятий и организаций
Республики Беларусь и Украины
в рамках первого Форума регионов Беларуси и Украины

г. Гомель 25-26 октября 2018 г.

 Полное название предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Юридический и почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО руководителя, должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действует на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: Телефакс: E-mail:

 Банковские реквизиты: р/с БИК

 Название банка УНП

Контактное лицо и тел. для работы с Организатором: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Краткое название для надписи на фризе:

**ЗАКАЗЫВАЕМАЯ**

**ВЫСТАВОЧНАЯ ПЛОЩАДЬ** оборудованная необорудованная участие на открытой

 площадь (м2) площадь (м2) площадке

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И УСЛУГИ**

(перечень и цены указаны в Условиях участия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  На данной графической сетке укажите план стенда и расстановку заказываемого оборудования или пришлите дополнительно свой вариант стенда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Количество |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ В ГОСТИНИЦЕ: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Всего мест:\_\_\_\_\_ из них: - 1 мест.; - 2 мест; - 3 мест; - п/люкс; - люкс;**

**ОФИЦИАЛЬНЫЙ КАТАЛОГ ВЫСТАВКИ (информация предоставляется не позднее 01 сентября 2018 г.)**

Информация для размещения в каталоге: адрес, телефон, телефакс, е-mail, веб-сайт, краткая информация (до 600 символов) подается в формате MS Word по ф. (+375 232) 237-111. 237-222 или по е-mail: vyd@ccigomel.by.

|  |  |
| --- | --- |
| наименование | к-во |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Знак фирмы и/или логотип подаются в виде распечатки и соответствующего файла на электронных носителях или по e-mail в одном из форматов: а) EPS Adobe Illustrator, шрифты в кривых); b) Corel Draw (шрифты в кривых); c) TIFF (300-600dpi).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Настоящей заявкой Экспонент гарантирует оплату регистрационного сбора, стоимости заказанной выставочной площади и дополнительного оборудования до 24 октября 2018 г. Оплата за участие производится по безналичному расчету в размере 100% предоплаты в белорусских рублях, долларах США на расчетный счет Организатора. Копию платежного поручения необходимо направить по факсу.

**Экспонент на выставке должен иметь оригинал заявки, договора, протокола и копию платежного поручения.**

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Ф.И.О.

Гл. бухгалтер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Ф.И.О.

М.П. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

**Срок подачи заявок – не позднее  *01 августа 2018 г.* по тел./ф.:+375 232 237-111, 237-222, е-mail:** **vyd@ccigomel.by****.**