



WWW.EPMA.IR

فرم ثبت نام

بیست و دومین نمایشگاه عرضه مستقیم کالا

فروش پاییزه - ۲۶ تا ۳۱ شهریور ماه ۱۴۰۲

ستاد برگزاری: ۰۹۱۵۰۰۸۴۹۵۴ - ۰۵۱۳۶۱۵۸



WWW.EXPO.IR

نام شرکت یا فروشگاه: <input type="checkbox"/> حقوقی <input type="checkbox"/> حقیقی	نام و نام خانوادگی مدیر:
فعالیت/محصولات قابل عرضه:	نشانی دفتر مرکزی:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
کد پستی ۱۰ رقمی: شماره اقتصادی: شماره ملی:	نام و نام خانوادگی مباشر: تلفن: همراه:
رعایت نرخهای اعلام شده از طرف کمیته قیمت گذاری الزامی بوده و در صورت تخلف غرفه تعطیل شده و هیچ گونه وجه مسترد نخواهد گردید.	
<p>اینجانب مدیر واحد/ نماینده تام الاختیار شرکت..... با آگاهی و قبول مقررات جاری نمایشگاه بدینوسیله تقاضایمتر مربع غرفه داخل سالن/فضای باز.....در نمایشگاه فوق الذکر را دارم و مبلغ ریال طی چک شماره /حواله.....و با پرداخت نقدی به شماره فیش..... واریز به کارت بانک صادرات 6037-6919-9029-9638 در وجه شرکت مدیریت پروژهای نمایشگاهی آفتاب قطب مشرق زمین واریز و تصویر اعلامیه بانکی مربوطه به همراه سایر مدارک ضمیمه را می نمایم. (در صورت انصراف با عدم حضور هیچگونه وجهی استرداد نمی گردد.)</p> <p>نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:</p>	
<p>محل اظهار نظر نماینده سازمان صنعت و معدن و تجارت: ثبت نام متقاضی فوق از نظر این سازمان بلامانع است.</p> <p>نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:</p>	
<p>محل اظهار نظر نماینده اتاق اصناف: ثبت نام متقاضی فوق از نظر این سازمان بلامانع است.</p> <p>نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضاء:</p>	
<p>مشارکت کننده گرامی: اجاره غرفه شما بر اساس متر مربع در فضای باز / سالن..... غرفه(معمولی/دو نبش / سه نبش) مبلغریال می باشد. لذا خواهشمند است نسبت به پرداخت اجاره غرفه خود اقدام فرمایید. رسیدگی کننده:</p>	
<p>واحد امور نمایشگاهی: با سلام واریز مبلغ..... ریال توسط..... طی فیش به شماره و تاریخ.....مورد تایید می باشد. واحد مالی:</p>	