|  |
| --- |
| 8. ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКЕ-ЯРМАРКЕ«Дни старшего поколения. Ярмарка здоровья»28 сентября – 01 октября 2023 г. |
| ЭКСПОНЕНТ (название предприятия):  |
| ПЛАТЕЛЬЩИК: (название):  |
| ФИО ответственного за участие в выставке:  |
| Контактный тел. (код):  |
| Просим зарезервировать с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мест в гостинице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Студия** \_\_\_\_ **АПАРТАМЕНТЫ** \_\_\_\_\_\_\_\_ **2-х местн.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**1-местн.** \_\_\_\_\_\_\_\_ **люкс** |
| Дополнительный регистрационный сбор на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ количество представителей |
| Ф.И.О. представителей на выставке:  |
| **Заказываемый выставочный стенд (номер стенда, м2):**  |
| **Дополнительные услуги:**  |
| Название предприятия для надписи на фризе(до 15 знаков): | **[Название\_на\_фризе]** |
| ИНФОРМАЦИЯ В официальный КАТАЛОГ выставки |
| **НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ** | **ЮР. ФОРМА (ООО, ЗАО** **И Т. П.)** | **КОНТАКТЫ** | **ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ: ПРОИЗВОДИТ, ПРОДАЕТ, КУПИТ** **(НЕ БОЛЕЕ 500 ЗНАКОВ!)** |
|  | **[ЮрФорма]** | **ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС, АДРЕС** |  | **[ЧтоПроизводим]** |
| **ТЕЛЕФОН****(КОД)** |  |
| **ФАКС** **(КОД)** |  |
| **ЭЛ. ПОЧТА**  |  |
| **САЙТ** |  |

9. Адреса, банковские реквизиты и подписи уполномоченных представителей сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| Организатор:Общество с ограниченной ответственностью «Гранд Холл»Юридический адрес: 660077, г. Красноярск, ул. Авиаторов, 19,строение 2, офис 218ИНН 2465121636 КПП 246501001, ОГРН 1152468010573р\с 40702810423590002894 в Филиал «Новосибирский» АО «АЛЬФА-БАНК», к\с 30101810600000000774БИК 045004774ДиректорООО «Гранд Холл»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Боева В.В.  ***м.п.*** | **Экспонент** (плательщик):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *м.п.* |