

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗΣ Food ingredients Europe Φρανκφούρτη-Γερμανία, 28-30 Νοεμβρίου 2017

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ENTERPRISE GREECE

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Φ. Ζωγοπούλου	e-mail	f.zogopoulou@enterprisegreece.gov.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	210 3355795	ΦΑΞ	210 3242079

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ						Τ.Κ.	
Α.Φ.Μ.		ΔΟΥ		ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ			
Συμμετοχή με Πρόγραμμα (ΕΞΩΣΤΡΕΦΕΙΑ, ΕΣΠΑ κλπ.)				ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	2014		ΕΞΑΓΩΓΕΣ (% επί των πωλήσεων)	2014		2015	
	2015			2015			

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

ΑΙΘΟΥΣΑ		ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ Τ.Μ.		ΚΟΣΤΟΣ					
ΠΙΘΑΝΟΣ ΟΓΚΟΣ ΕΚΘΕΜΑΤΩΝ	m^3		Kg						
ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΑΠΟ ENTERPRISE GREECE	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ (με χρέωση)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΑΡΟΧΕΣ (με χρέωση)	TV	<input type="checkbox"/>	ΨΥΓΕΙΟ	<input type="checkbox"/>	ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	<input type="checkbox"/>			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΤΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

COMPANY NAME							
ADDRESS						ZIP CODE	
TEL.				FAX			
e-mail				WEBSITE			
CONTACT PERSON	NAME				e-mail		
	TEL.				MOBILE		
PRODUCTS							

Με την υπογραφή της αίτησης συμμετοχής αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τα άρθρα του Κανονισμού Συμμετοχής σε Δ.Ε. του Enterprise Greece

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ