

فرم ثبت نام

نام شرکت: نام مدیرعامل: شماره ثبت:

نشانی: کدپستی:

تلفن: شماره ملی:

پست الکترونیکی: کد اقتصادی:

نام و نام خانوادگی شخص رابط: تلفن همراه:

فضای مورد نیاز: مترمربع شماره غرفه:

تاریخ فیش بانکی: شماره فیش بانکی: مبلغ پرداختی:

شماره حساب ۱-۲۲۵۵۵۲۲-۸۱۰-۲۱۰ و شماره کارت: ۸۴۱۲-۰۰۰۴-۲۹۱۹-۵۰۲۲ بانک پاسارگاد، بنام شرکت متحدان توسعه همایش ها و نمایشگاه های آریا به شماره شبا ۰۱۰۲۲۵۵۵۲۲۰۰۱۱۰۲۱۰۰۵۷۰۷۹۰ IR ضمیمه میباشد.

غرفه در سالن سرپوشیده با تجهیزات شامل:

- پانل بندی ، میز ، دو عدد صندلی ، پریز برق ، کتیبه نویسی (حداقل متراژ غرفه های سرپوشیده ۱۲ مترمربع می باشد).
- غرفه های عادی، هر مترمربع ۱/۸۰۰/۰۰۰ ریال .
- غرفه های ویژه، با موقعیت مناسب که بر روی پلان با حرف A مشخص شده اند، هر مترمربع ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- غرفه در فضای باز هر مترمربع ۸۰۰/۰۰۰ ریال (حداقل متراژ ۵۰ مترمربع میباشد).

تذکرات:

- انتخاب محل غرفه از روی پلان جانمایی به اختیار مشارکت کنندگان است.
- در صورت انصراف شرکت کنندگان به هر دلیل از زمان ثبت نام تا یکماه قبل از افتتاح نمایشگاه ۲۰٪ از مبلغ کل اجاره بهاء غرفه بعنوان خسارت دریافت و مابقی به مشارکت کننده عودت داده خواهد شد و در صورت عدم رعایت مدت مقرر در این بند کلیه مبلغ پرداختی بعنوان خسارت به برگزار کننده تعلق خواهد گرفت.
- به مبلغ اجاره بهاء غرفه پرداختی از سوی مشارکت کنندگان ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده به صورت علی الحساب دریافت و مابقی (طبق قانون سال ۱۳۹۸)، اضافه می گردد.
- مشارکت در نمایشگاه تابع شرایط و مقررات شرکت نمایشگاه بین المللی استان اصفهان خواهد بود.
- نمایشگاه تخصصی و صرفاً جهت نمایش تجهیزات است و جنبه فروش ندارد.
- مشارکت در نمایشگاه تابع شرایط و مقررات عمومی شرکت نمایشگاه بین المللی استان اصفهان مندرج در وب سایت این شرکت www.isfahanfair.ir می باشد.

- مشارکت کنندگان ملزم به تایید و رعایت قوانین و مقررات اجرایی نمایشگاه که توسط مدیر اجرایی به مجری ابلاغ شده می باشد.

اینجانب مدیرعامل شرکت پس از مطالعه کامل مقررات چهاردهمین نمایشگاه بین المللی صنایع و تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و خدمات وابسته به تکمیل فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه مذکور اقدام نموده و رعایت کامل مفاد آن را تعهد می نمایم.

تاریخ نام و نام خانوادگی مدیرعامل امضا مهر شرکت