

ЗАЯВКА

на участие в Выставке

ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЦА И СОСУДОВ», МОСКВА, 16-17 ДЕКАБРЯ 2016

Просим зарегистрировать
в качестве экспонента **Выставки**

	_____	Название компании
Юридический адрес компании	<input type="text"/>	_____
	Индекс	_____
Фактический адрес компании	<input type="text"/>	_____
	Индекс	_____
ФИО контактного лица	_____	_____
Контактные телефон, факс, e-mail	_____	_____

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ В КАТАЛОГЕ ВЫСТАВКИ В РАЗМЕРЕ ОДНОЙ ПОЛОСЫ (на русском и английском языках)

Название компании	_____
Название компании на бейджах	_____
Страна происхождения	_____
Адрес с индексом	_____
Телефон с кодом страны и города	+7 () _____
Факс	+7 () _____
E-mail	_____
Web-сайт	_____

Краткую информацию о компании на русском и английском языках из расчета размещения на одной полосе (не более 3000 знаков) просьба прислать отдельным файлом.

ПЛОЩАДЬ ЭКСПОЗИЦИИ, м² (*)

ОБРАЗЕЦ НАДПИСИ НА ФРИЗЕ

Цена за 1 м² (рубли) _____ 60 000

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КОМПЛЕКТАЦИЯ (за
дополнительную плату по согласованию)

Текст надписи

Цвет надписи

(логотип в формате EPS или CDR)

Застройка осуществляется официальным застройщиком Выставки согласно плана застройки. Дополнительное разрешенное оборудование оплачивается по согласованному перечню.

* не более 4 м², не менее 2 м², шаг - 2 м²

РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ В КАТАЛОГЕ ВЫСТАВКИ

Для размещения рекламы компании в каталоге выставки за плату предоставляется 1 полоса.

Вклейка (цветная)

1 полоса _____ 60 000 рублей

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ

В стоимость стенда входит участие **2 (двух)** представителей компании. Дополнительные сотрудники должны быть зарегистрированы. На них распространяется правило подтверждения регистрации Оргкомитетом.

Цены указаны с учетом НДС – 18%.

Для Компаний, в течение последних 3-х лет принимавших участие в мероприятиях, проводимых под эгидой ВСЕРОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА АРИТМОЛОГОВ или РОССИЙСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА СПЕЦИАЛИСТОВ ПО РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ, предоставляется право осуществить оплату по цене 57 000руб / 1 м2.

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия в Выставке (см. Информационное письмо Конференции). Бронирование выставочной площади гарантируется при условии заключения типового договора.

Заявки от компаний на участие в Выставке принимаются до 1 декабря 2016 года включительно (при наличии свободных площадей).

Отказ Компании от участия в Выставке до 28 ноября включительно - бесплатно, с 28 ноября до 1 декабря включительно - взимается 50% стоимости заявленных услуг, при отказе после 1 декабря – 100%.

РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА:

Юридическое название плательщика _____
Руководитель организации _____
Должность _____
Основание полномочий (указать) _____
ИНН _____
КПП _____
Наименование банка плательщика _____
БИК _____
Корреспондентский счет _____
Расчетный счет _____

Должность лица, уполномоченного
подписывать договоры

Подпись

ФИО

М.П.

« _____ » _____ 20 16 г.