

## رانیه کردستان عراق

افتتاحیه : ۹۷/۰۴/۱۳

اختتامیه پایان روز: ۹۷/۰۴/۲۲

متراژ غرفه ها:

الف) غرفه ۳\*۲ با پذیرش دو نفر به قیمت ۲۰۰۰ یورو

ب) غرفه ۴\*۳ با پذیرش دو نفر به قیمت ۲۴۰۰ یورو

امکانات غرفه:

۱) یک عدد میز - دو عدد صندلی - یک عدد پریز برق - کتیبه غرفه

۲) اطلاع رسانی نمایشگاه عرضه و فروش از طریق رسانه های سراسری انجام خواهد گرفت.

۳) کلیه کالاهای ارسالی شرکت کنندگان در انبارهای سرپوشیده با نظارت و مسئولیت برگزارکننده نمایشگاه تحویل و در مدت زمان نمایشگاه به طور متوالی روزانه طبق درخواست صاحبان غرفه به محل نمایشگاه حمل میگردد.

۴) کلیه هزینه های اسکان در سوئیت های ویلایی با امکانات کامل پذیرایی شامل صبحانه، نهار و شام به همراه ایاب ذهاب (محل اقامت به نمایشگاه و بالعکس) و امور خدماتی به عهده برگزارکننده می باشد که به مدت زمان سیزده روز خواهد بود.

شماره تلفن های ۰۹۱۲۲۱۹۴۴۸۳ - ۰۹۱۸۶۳۳۵۵۴۱ و ۰۴۴۳۲۲۵۱۸۵۲ - ۳ آماده پاسخگویی می باشد.

اولویت واگذاری غرفه ها بستگی به اولویت شرکت کنندگان دارد.

لطفاً پس از تکمیل فرم را به نشانی [khorshidi239@gmail.com](mailto:khorshidi239@gmail.com) و یا به شماره فاکس ۰۴۴۳۲۲۵۱۸۵۴ ارسال فرمائید

مشخصات شرکت

نام کامل شرکت (فارسی):	
نام کامل شرکت (لاتین):	
زمینه فعالیت (نوع کالا و خدمات)	
واردات از کشورهای خارجی یا نمایندگی شرکت خارجی: <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	کد اقتصادی ۱۲ رقمی:
شماره ثبت شرکت:	شناسه ملی شرکت:
شماره تلفن با درج کد شهر:	
شماره فاکس با درج کد شهر:	
آدرس کامل پستی:	
کد پستی:	

مشخصات مدیرعامل

نام خانوادگی مدیرعامل:	
نام همراه مدیرعامل:	

مشخصات نماینده تام الاختیار - مسئول ثبت نام ثابت

نام خانوادگی:	سمت:
نام همراه مسئول ثبت نام:	با توجه به اینکه اطلاع رسانی سامانه پیامک انبوه صورت کی گیرد لازم است تا شماره ارائه شده از قابلیت دریافت پیامک انبوه برخوردار باشد
سایر ایمیل فعال (جهت دریافت اطلاعیه‌ها)	
خواست غرفه <input type="checkbox"/> ۲*۳	<input type="checkbox"/> ۳*۴

مهلت ارسال فرم تا ۹۷/۴/۵ و ارسال کالا و لوازم تبلیغاتی تا ۹۷/۴/۱۰ می باشد. لازم به ذکر است و در صورت عدم دسترسی روز یورو، معادل ریالی روز محاسبه و بصورت ریالی به شماره حساب ۰۳۴۶۱۶۶۷۰۷۰۰۷ و یا به کارت ۶۰۳۷۹۹۷۴۱۲۰۳۰۱۹۰ م آقای علی اکبر خورشیدی نزد بانک ملی واریز و تصویر فیش به همراه فرم تکمیلی ارسال گردد.

مهر و امضاء شرکت:

تاریخ تکمیل فرم:

سمت: