

ЗАЯВКА
 на участие в качестве Спонсора в
TCT RUSSIA 2018 – XX МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ПО ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ,
МОСКВА, 18-20 МАЯ 2018

Просим зарегистрировать
в качестве **Спонсора**

	Название компании
Юридический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
Фактический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
ФИО контактного лица	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Контактные телефон, факс, e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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

Название компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Название компании на бейджах	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Страна происхождения	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Адрес с индексом	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Телефон с кодом страны и города	+7 () <input style="width: 100%;" type="text"/>
Факс	+7 () <input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Web-сайт	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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(*)
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЕ МЕСТО()**

ОБРАЗЕЦ НАДПИСИ НА ФРИЗЕ

Текст надписи	Цвет надписи

(просьба прислать логотип в формате EPS или CDR)

Застройка осуществляется официальным застройщиком Выставки. Дополнительное оборудование оплачивается по согласованному в договоре перечню.

* - предоставляется Организатором, фиксированный размер

** - предоставляется при наличии возможности

РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ В ПРОГРАММЕ

Для размещения рекламы компании в программе бесплатно предоставляется 1 полоса. **Вклейка (цветная).**

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ

В стоимость пакета входит участие **4 (четырёх)** зарегистрированных представителей компании (гарантированная регистрация). **Дополнительные** сотрудники должны быть зарегистрированы отдельно за дополнительную плату. Укажите количество **дополнительных** сотрудников ниже.

- количество **дополнительных** представителей компании

Регистрационный взнос за одного дополнительного сотрудника компании составляет (включительно):

- До 18 апреля 18 000 рублей
- После 18 апреля 21 000 рублей
- На месте 24 000 рублей

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия в Выставке (см. информацию на сайте). Бронирование выставочной площади гарантируется при условии заключения типового договора. Заявки от компаний принимаются **до 18 апреля 2018 года** включительно (при наличии свободных площадей). В случае отказа Компании от участия в качестве Спонсора **до 18 апреля** включительно - бесплатно, с **18 апреля до 1 мая** включительно - взимается 50% стоимости заявленных услуг, при отказе после **1 мая** – 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 18 г.