



# TCT 2017 RUSSIA

TCT RUSSIA 2017 ± ~~СНМ СМ/СМ/СМ~~

~~ЕП~~ -~~М~~ -~~В~~

~~Имя~~

~~Фамилия~~

~~Мобильный телефон~~

~~Домашний телефон~~

~~Рабочий телефон~~

~~Факс~~

e-mail

( )

~~Страна~~

~~Город~~

~~Улица~~

~~Почтовый индекс~~

~~Почтовый ящик~~

~~Почта~~

~~Телефон~~

~~Факс~~

E-mail

Web-~~сайт~~

~~Другие контакты~~

~~Примечания~~

, 2(\*)

~~Итого~~

1 2( )

1 ~~л~~

90 000

~~л~~ К -~~И~~

100 000

~~Итого~~

~~адрес~~

\_\_\_\_\_ ( EPS DR)

~~Итого~~

~~адрес~~

~~Итого~~ 2~~л~~ f 2

## РАЗМЕЩЕНИЕ РЕКЛАМЫ В КАТАЛОГЕ ВЫСТАВКИ

~~Итого~~

~~Итого~~

~~Итого~~

( )

~~л~~

~~л~~

## ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ

В стоимость стенда входит бесплатное участие представителей компании из расчета 1 сотрудник на 4м2. 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 10 мая 18 000 рублей
- После 10 мая 21 000 рублей
- На месте 24 000 рублей

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.

Для постоянных участников мероприятия предоставляется право осуществить оплату по цене 95 000руб / 85 000 руб за м2 в зависимости от месторасположения.

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

Заявки от компаний на участие в Выставке принимаются до 16 мая 2017 года включительно (при наличии свободных площадей).

В случае отказа Компании от участия в Выставке до 10 мая включительно - бесплатно, с 10 мая до 17 мая включительно - взимается 50% стоимости заявленных услуг, при отказе после 17 мая – 100%.

Цены указаны с учетом НДС – 18%.

### 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 17 г.