

APPLICATION FOR DEMONSTRATIONS OUTSIDE THE EXHIBITION AREA FORM 2B
ЗАЯВКА ЗА ДЕМОНСТРАЦИИ ИЗВЪН ИЗЛОЖБЕНАТА ПЛОЩ ФОРМУЛЯР 2B

To be completed in triplicate Попълва се в три екземпляра		Recommended application date: Препоръчителен срок за заявка: 18.05.2022	
1	EXHIBITOR ИЗЛОЖИТЕЛ	Company name: Наименование на фирмата:	
		VAT ID No. / ИН no ДДС: UIC / ЕИК:	
	Representative / Представяващ:	Position / длъжност:	
	ADDRESS / АДРЕС		
	P.O.Box / П. кутия:	Street / Улица:	
	Postal code / П. код:	Town / Град:	Country / Държава:
	Tel. / Тел.:	Fax / Факс:	
	E-mail:	http://	
	Contact person: / Лице за контакт:		
	Tel. / Тел.:	E-mail:	
2	DEMONSTRATIONS/ ДЕМОНСТРАЦИИ		
	Day, hour / Ден, час:		
	Duration / Продължителност:		
	Required area / Необходима площ:		
	Demonstration Exhibit Type / Вид на експоната за демонстрации:		
3	Short description of the demonstration / Кратко описание на демонстрацията		
	<p><i>Note: Exhibitor secured himself the necessary demonstration facilities and equipment. Забележка: Изложителят си осигурява сам необходимите за демонстрацията съоръжения и оборудване.</i></p>		
3	STATEMENT / ДЕКЛАРАЦИЯ		
	STATEMENT		
	I,, in my capacity of legal representative of, declare that the demonstrations to be made are safe for the personnel, operators, observers, material equipment and the environment.		
3	ДЕКЛАРАЦИЯ		
	Погнисяният, в качеството си на законен представител на, декларирам, че демонстрациите, които ще бъдат направени, са безопасни за извършващите, наблюдаващите, материалното оборудване и околната среда.		
 date / дата	SIGNED / ДЕКЛАРАТОР:, Name, Surname and Position) / (Име, фамилия и длъжност)	
4	ЦЕНИ ПО ДОГОВАРЯНЕ / PRICE UPON REQUEST		
	Invoices are issued in the name of: / Фактурите се издават на името на: <input type="checkbox"/> - company / фирмата <input type="checkbox"/> - representation / представителство <input type="checkbox"/> - other / други day/ген x EUR = <input type="text"/> EUR 20% VAT / 20% ДДС <input type="text"/> EUR TOTAL / ВСИЧКО <input type="text"/> EUR	

Ordered by / Заявил: _____ Name / Име _____ Position / Длъжност _____

Date / Дата: _____ Seal / Печат: _____ Signature / Погнус: _____