IFP Международен панаир Пловдив
International Fair Plovdiv
37, Tzar Boris III Obedinitel Blvd.
4003 Plovdiv, BULGARIA
Tel.: ++359/32/902 494, 087 667 6033, Fax: ++359/32/962 446
E-mail: y.mincheva@fair.bg; www.fair.bg

"HEMUS-95" Foundation
116, Hristo Botev Blvd., 4000 Plovdiv, BULGARIA
Tel.: ++359/32/620 300; E-mail: manager@hemusbg.org
www.hemusbg.org

16th INTERNATIONAL EXHIBITION
16ma МЕЖДУНАРОДНА ИЗЛОЖБА
05-08.06.2024

HEMUS 2024
DEFENCE, ANTITERRORISM & SECURITY

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: **18.05.2024**

1

EXHIBITOR ИЗЛОЖИТЕЛ

Company name:
Наименование на фирмата:

VAT ID No. / ИН по ДДС:
UIC / ЕИК:

Representative / Представляващ:

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:

Short description of the demonstration / Кратко описание на демонстрацията

.....

.....

.....

Note: *Exhibitor secured himself the necessary demonstration facilities and equipment.*
Забележка: *Изложителят си осигурява сам необходимите за демонстрацията съоръжения и оборудване.*

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.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният ....., в качеството си на законен представител на ..... декларирам, че демонстрациите, които ще бъдат направени, са безопасни за извършващите, наблюдаващите, материалното оборудване и околната среда.

..... SIGNED / ДЕКЛАРАТОР: .....
date / дата *Name, Surname and Position) / (Име, фамилия и длъжност)*

4

ЦЕНИ / PRICE

Invoices are issued in the name of: / Фактурите се издават на името на:

☐ - company / фирмата
☐ - representation / представителство
☐ - other / други

..... day/ден x .500 EUR = _____ EUR

20% VAT / 20% ДДС _____ EUR

TOTAL / ВСИЧКО _____ EUR

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

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