Международен панаир Пловдив
International Fair Plovdiv

37, Tzar Boris III Obedinitel Blvd.
4003 Plovdiv, BULGARIA
Tel.: ++359/32/90 24 84
E-mail: v.mihailova@fair.bg
www.fair.bg

MEDICUS, DENTO, GALENIA 2024
МЕДИКУС, ДЕНТО, ГАЛЕНИЯ 2024
24-26.10.2024

ufi Approved Event

FORM FOR CO-EXHIBITOR/SUB-EXHIBITOR
ФОРМУЛЯР ЗА СЪИЗЛОЖИТЕЛ/ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

FORM ФОРМУЛЯР **1B**

APPLICATION FEE / РЕГИСТРАЦИОННА ТАКСА — 30 EUR/pcs./бр.

The application fee covers: *processing of the primary information for participation; two admission cards for exhibitors; one car pass for the duration of the event; access to the online exhibitors portal and up to 20 invitations for visitors upon online registration; one invitation to the Exhibitor's Evening; catalogue entry of company name, address, telephone, fax, e-mail, website, text information up to 50 characters (exhibits, text, additional address), two exhibition categories; entry of the company in the online exhibitors catalogue available one year after the event opening; one copy of the printed catalogue; event information service.*

Регистрационната такса Включва: *Обработване на първичната информация за участие; две Входни карти за изложители; един пропуск за автомобил за периода на проявата; достъп до портал на изложителя; до 20 покани за посетители срещу предварителна онлайн регистрация; една покана за Вечер на изложителя; Включване в каталог на име на фирмата, адрес, телефон, факс, ел. поща, уеб адрес, текстова информация до 50 знака (експонати, текст, доп. адрес), 2 бранша; представяне на фирмата в онлайн каталога на изложителите в продължение на една година от започване на проявата, 1 бр. каталог; информационно обслужване на проявата.*

EXHIBITOR / ИЗЛОЖИТЕЛ

Company name ..... VAT ID No. / ИН по ДДС: .....

Име на фирмата ..... UIC / ЕИК: .....

Pavilion (outdoor area) / Палата (открита площ): ..... Stand/Bungalow No. / Щанд/Бунгало №: .....

CO-EXHIBITOR/SUB-EXHIBITOR / СЪИЗЛОЖИТЕЛ/ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

Company name (Latin script / на латиница) ..... UIC / ЕИК: .....

Име на фирмата (Cyrillic script / на кирилица) ..... VAT ID No. / ИН по ДДС: .....

P.O. Box/ Пощ. кутия: ..... Street / Улица: .....

Postal code / Пощ. код: ..... Town / Град: ..... Country / Страна: ..... Tel. /Тел.: .....

Fax / Факс: ..... E-mail: ..... http:// .....

TEXT FOR THE CATALOGUE *(up to 50 characters)*

ТЕКСТ ЗА КАТАЛОГА *(до 50 знака)* .....

EXHIBITION CATEGORIES *(No.) (up to two categories according to the nomenclature)*
БРАНШОВЕ (№) *(до два бранша от номенклатурата)* .....

Contact person / Лице за контакти: .....

Tel. /Тел.: ..... E-mail: .....

CO-EXHIBITOR/SUB-EXHIBITOR / СЪИЗЛОЖИТЕЛ/ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

Company name (Latin script / на латиница) ..... UIC / ЕИК: .....

Име на фирмата (Cyrillic script / на кирилица) ..... VAT ID No. / ИН по ДДС: .....

P.O. Box/ Пощ. кутия: ..... Street / Улица: .....

Postal code / Пощ. код: ..... Town / Град: ..... Country / Страна: .....

Tel. /Тел.: ..... Fax / Факс: .....

E-mail: ..... http:// .....

TEXT FOR THE CATALOGUE *(up to 50 characters)*

ТЕКСТ ЗА КАТАЛОГА *(до 50 знака)* .....

EXHIBITION CATEGORIES *(No.) (up to two categories according to the nomenclature)*
БРАНШОВЕ (№) *(до два бранша от номенклатурата)* .....

Contact person / Лице за контакти: .....

Tel. /Тел.: ..... E-mail: .....

Note: For more detailed information in the printed and online catalogues of the event, please complete Form 2.

Забележка: За включване на по-подробна информация в книжен и онлайн каталози попълнете формуляр 2.

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

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