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

17th INTERNATIONAL EXHIBITION
17ma МЕЖДУНАРОДНА ИЗЛОЖБА
03-06.06.2026

HEMUS 2026
DEFENCE. ANTITERRORISM AND SECURITY

APPLICATION FORM FOR PARTICIPATION
ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

FORM **1**
ФОРМУЛЯР

To be completed in triplicate
Попълва се в три екземпляра

Recommended application date:
Препоръчителен срок за заявка: **29.02.2026**

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://

NATIONALITY OF THE EXHIBITOR / НАЦИОНАЛНОСТ НА ИЗЛОЖИТЕЛЯ

☐ Bulgaria / България
☐ Foreign / Чуждестранна _____ (country)/(държава)
☐ Multinational - *A company that manages production or delivers services in more than one country*
Мултинационална - *развива дейност(производство или услуги) в повече от една страна*

2 FOR FOREIGN COMPANIES ONLY / САМО ЗА ЧУЖДЕСТРАННИ ФИРМИ

REPRESENTATION IN BULGARIA:
ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО В БЪЛГАРИЯ:

Company name / Име на фирмата:
VAT ID No. / ИН по ДДС:
Address / Адрес:
Tel. / Тел.:
Fax / Факс:
E-mail:
http://

3

Contact person: / Лице за контакт: _____
Tel. / Тел.: _____ E-mail: _____

4 SUB-EXHIBITOR AT THE STAND (Sub-exhibitors – present with own staff and products/services at the stand of a main exhibitor)
ПОДИЗЛОЖИТЕЛ НА ЩАНДА (Подизложител – присъства със собствен персонал и продукти/услуги на щанда на основен изложител)
☐ - yes / да (Please fill in Form 1B for each of them / Моля попълнете Формуляр 1В за всеки един)

5 REGISTRATION FEE / РЕГИСТРАЦИОННА ТАКСА

♦ **The application form for participation shall be processed by the Organizer only upon payment of a non-refundable registration fee.**
Заявката за участие се разглежда от Организатора само след заплащане на регистрационна такса, която не подлежи на възстановяване. 160.00 EUR

6 ACCORDING TO THE GENERAL PARTICIPATION TERMS, WE APPLY FOR THE FOLLOWING EXHIBITION AREA:
СЪГЛАСНО ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ ЗА УЧАСТИЕ ЗАЯВЯВАМЕ:

♦ **INDOOR AREA / ПОКРИТА ПЛОЩ**	..... m^2 x	210.00 EUR =	_____ EUR
Corner/central area (15% surcharge) / Ъглова/централна площ (15% надценка)	..... m^2 x	31.50 EUR =	_____ EUR
For the second storey / За втори етаж	..... m^2 x	126.00 EUR =	_____ EUR
Corner/central area (15% surcharge) / Ъглова/централна площ (15% надценка)	..... m^2 x	18.90 EUR =	_____ EUR
♦ **OUTDOOR AREA / ОТКРИТА ПЛОЩ**			
Up to 20 m^2 / до 20 $м^2$	..... m^2 x	130.00 EUR =	_____ EUR
From 21 m^2 up to 100 m^2 / от 21 $м^2$ до 100 $м^2$	..... m^2 x	97.50 EUR =	_____ EUR
Over 100 m^2 / над 100 $м^2$	..... m^2 x	91.00 EUR =	_____ EUR
Outdoor area for display of exhibits up to the doubled size of the rented indoor area **Открита площ за експонати до удвоения размер на наетата покрита площ**	..... m^2 x	26.00 EUR =	_____ EUR

7 TOTAL TO PAY / РЕКАПИТУЛАЦИЯ

Invoices are issued in the name of: / Фактурите се издават на името на:
☐ - company / фирмата
☐ - representation / представителство
☐ - other / други

SUM / СУМА _____ EUR
20% VAT / 20% ДДС _____ EUR
TOTAL / ВСИЧКО _____ EUR

By signing this Application Form we accept the General Participation Terms and Rates of exhibition HEMUS 2026 and declare that we are aware of the Privacy Policy of International Fair and the Privacy Notice in relation to the GDPR. The Application has the force of an agreement after its confirmation by Foundation "Hemus-95".

С подписването на тази заявка приемаме Общите условия за участие в изложба ХЕМУС 2026 и декларираме, че сме запознати с политиката за защита на лични данни на Международен панаир АД и с известието за поверителност във връзка с ОРЗД. Заявката има силата на договор след потвърждаването ѝ от Фондация "Хемус-95".

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

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

CONFIRMATION OF THE APPLICATION BY FOUNDATION "HEMUS-95" / ПОТВЪРЖДЕНИЕ НА ЗАЯВКАТА ОТ ФОНДАЦИЯ „ХЕМУС-95"

Stand / Щанд № _____ Date / Дата: _____ Signature / Подпис: _____
Stamp / Печат