

ЗАЯВКА

на участие в качестве информационного Спонсора в
**V ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОГО
КОРОНАРНОГО СИНДРОМА» ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ЕВРОПЕЙСКОЙ ИНИЦИАТИВЫ «STENT-SAVE A LIFE» SSL – “СТЕНТ-
БЕЗОПАСНАЯ ЖИЗНЬ», МОСКВА, 7-8 СЕНТЯБРЯ 2018 ГОДА**

Просим зарегистрировать
в качестве информационного
Спонсора

Юридический адрес компании

Название компании

Индекс

Фактический адрес компании

Индекс

ФИО контактного лица

Контактные телефон, факс, e-mail

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ (на русском и английском языках)

Название компании

Название компании на
бейджах

Страна происхождения

Адрес с индексом

Телефон с кодом страны и
города

+7 ()

Факс

+7 ()

E-mail

Web-сайт

логотип в формате EPS
или CDR

УСЛОВИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО СПОНСОРСТВА

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ

В стоимость пакета входит участие **1 (одного)** зарегистрированного представителя компании (гарантированная регистрация). 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 7 сентября 3 000 рублей
- На месте 3 500 рублей

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия.

Заявки от компаний принимаются до 23 августа 2018 года включительно (при наличии квот).

Отказ Компании от участия в качестве информационного Спонсора до 14 августа включительно - бесплатно, с 14 августа до 24 августа включительно - взимается 50% стоимости заявленных услуг, при отказе после 24 августа – 100%.

НДС – 18% включен

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 18 г.