



فرم ثبت نام دوازدهمین نمایشگاه تخصصی فرش دستبافت

زمان: ۸ لغایت ۱۳ مرداد ۱۳۹۷

مکان: محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی اردبیل

- ۱- هزینه هر متر مربع غرفه در سالن ریال و بعلاوه ۹ درصد مالیات و ارزش افزوده می باشد ، که شماره حساب ۲۶۶۱۵۴۲۳ و شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۹۴۴۹۸۰۸۱۰ نزد بانک ملت بنام عسگر قویدل مدیر عامل شرکت مدیریت و توسعه فروغ فردا جهت واریز هزینه غرفه می باشد.
- ۲- محل غرفه پیشنهادی هر یک از متقاضیان صرفا با تایید مدیریت نمایشگاهی مورد قبول می باشد.
- ۳- کلیه اجناس نمایشگاهی با برآورد کارشناسی توسط نمایشگاه در قبال خطرات آتش سوزی ، انفجار و ... با هزینه نمایشگاه بیمه می گردد.
- ۴- پس از انجام مراحل ثبت نام و واریز اجاره بهای غرفه، وجه واریزی به هیچ وجه قابل استرداد نمی باشد.
- ۵- نظافت و نگهداری داخل غرفه ها به عهده شرکت کننده محترم می باشد، در صورتیکه به سالن آسیب برسد مسئول جبران خسارت وارده می باشد.
- ۶- تامین روشنایی نرمال بر عهده نمایشگاه می باشد مازاد بر آن اساس ضوابط نمایشگاه محاسبه و دریافت میشود.
- ۷- چیدمان کالا فقط در محدوده غرفه مجاز می باشد و گذاشتن هر گونه استند و بنر های تبلیغاتی در راهروهای سالن ممنوع می باشد.
- ۸- به ازای هر غرفه ۱۲ متری یک میز، دو صندلی، نور متعارف و کتیبه سردرب داده میشود.
- ۹- خروج کالا پس از خاتمه نمایشگاه منوط به تسویه حساب کامل شرکت کننده بوده و در صورت عدم پرداخت به موقع هزینه ها توسط شرکت کننده ، حق هر گونه پیگیری توسط مجری نمایشگاه محفوظ میباشد.
- ۱۰- چنانچه حداکثر ظرف ۴۸ ساعت پس از خاتمه نمایشگاه ، غرفه توسط شرکت کننده تخلیه نشود کالا توسط مجری نمایشگاه به انبار منتقل و هزینه انبارداری بر اساس ضوابط دریافت می شود.

نام کامل شرکت:	نام مدیر عامل:
محصولات قابل عرضه:	
تلفن:	تلفن همراه:
فکس:	
آدرس:	
نام مسئول غرفه:	

اینجانب..... مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت..... با آگاهی کامل از شرایط نمایشگاه درخواست..... مترمربع غرفه دارم و کل هزینه جمعا به مبلغ..... ریال و ۹ درصد ارزش افزوده به مبلغ..... ریال فیش واریزی / چک به شماره و تاریخ..... و رسید آن ضمیمه فرم درخواست می شود.

مهرامضاء متقاضی:

مهر و امضاء مدیر عامل شرکت:

آدرس دفتر مرکزی : تهران - مرزداران - خیابان گلها - خیابان بوستان هفتم شرقی پلاک ۸ - مجتمع پاسارگاد - طبقه اول - واحد ۱۰

کد پستی : ۱۴۶۱۸۴۷۷۵۳ تلفن : ۰۲۱۴۴۳۸۵۵۷۳

آدرس دفتر اردبیل : میدان یحوی - نبش کوچه شیخ فضل ا... پلاک ۱ - ساختمان اکسیر ۱ - واحد ۱۱

کدپستی : ۵۶۱۳۹۳۴۷۱۴ - تلفن : ۰۴۵۳۳۲۶۲۷۴۱ - ۰۴۵۳۳۲۵۹۵۲۴ - قویدل : ۰۹۱۴۱۵۲۶۳۳۵