

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: 18.05.2022		
1	EXHIBITOR ИЗЛОЖИТЕЛ	Company name: Наименование на фирмата:	VAT ID No. / ИН no ДДС: UIC / ЕИК:	
	Representative / Представяващ:		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 / Виг на експоната за демонстрации:				
Short description of the demonstration / Кратко описание на демонстрацията				
<i>Note: Exhibitor secured himself the necessary demonstration facilities and equipment. Забележка: Изложителят си осигурява сам необходимите за демонстрацията съоръжения и оборудване.</i>				
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			
Погнисяният, в качеството си на законен представител на декларирам, че демонстрациите, които ще бъдат направени, са безопасни за извършващите, наблюдаващите, материалното оборудване и околната среда.				
..... date / дата		SIGNED / ДЕКЛАРАТОР: Name, Surname and Position) / (Име, фамилия и длъжност)		
4	ЦЕНИ ПО ДОГОВАРЯНЕ / PRICE UPON REQUEST			
	Invoices are issued in the name of: / Фактурите се издават на името на:	 day/ген x EUR = [] EUR	
	<input type="checkbox"/> - company / фирмата <input type="checkbox"/> - representation / представителство <input type="checkbox"/> - other / други		20% VAT / 20% ДДС [] EUR TOTAL / ВСИЧКО [] EUR	

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

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