

"HEMUS-95" Foundation

116, Hristo Botev Blvd., 4000 Plovdiv, BULGARIA
Tel.: ++359/32/620 300; E-mail: manager@hemusbg.org
www.hemusbg.org

FORM FOR SUB-EXHIBITOR
ФОРМУЛЯР ЗА ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

FORM **1B**
ФОРМУЛЯР

REGISTRATION FEE / РЕГИСТРАЦИОННА ТАКСА

160 EUR/sub-exhibitor/позизложител

The registration fee covers: processing of the primary information for participation; admission cards for exhibitors; 20 printed invitations for visitors; access to the online exhibitors portal and an opportunity for advance online registration of visitors to be invited to the exhibition; 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; invitations to the official events organized for exhibitors.

Регистрационната такса Включва: обработване на първичната информация за участие; Входни карти за изложители; 20 печатни покани за посещение; достъп до портал на изложителя и възможност за предварителна онлайн регистрация на посетители, които иска да покани; включване в каталог на име на фирмата, адрес, телефон, факс, ел. поща, уеб адрес, текстова информация до 50 знака (експонат, 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; покани за официалните прояви, организирани за изложителите.

EXHIBITOR / ИЗЛОЖИТЕЛ

Company name
Име на фирмата

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

SUB-EXHIBITOR / ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

Company name (Latin script / на латиница)

Име на фирмата (Cyrillic script / на кирилица)

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 Subject Sections)

БРАНШОВЕ (№) (до два бранша от тематичните направления)

Contact person / Лице за контакти:

Tel. /Тел.: E-mail:

SUB-EXHIBITOR / ПОДИЗЛОЖИТЕЛ

Company name (Latin script / на латиница)

Име на фирмата (Cyrillic script / на кирилица)

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 Subject Sections)

БРАНШОВЕ (№) (до два бранша от тематичните направления)

Contact person / Лице за контакти:

Tel. /Тел.: E-mail:

TOTAL TO PAY / РЕКАПИТУЛАЦИЯ

Note: For more detailed information in the printed and online catalogues of the event, please complete Form 3. By signing this Form for Sub-Exhibitor the Exhibitor confirms that the Sub-Exhibitor accepts the General Participation Terms of HEMUS 2020. The Form for Sub-Exhibitor has the force of an agreement after its confirmation by Foundation "Hemus-95".

Забележка: За включване на по-подробна информация в книжен и онлайн каталог попълнете форм. 3. С подписването на този Формуляр за подизложител изложителят потвърждава, че подизложителят приема Общите условия за участие в Хемус 2020. Формулярът за подизложител има сила на договор след потвърждаването му от Фондация "Хемус-95".

..... sub-exhibitor(s)/позизложител(и) x 160.00 EUR = [] EUR

20% VAT / 20% ДДС [] EUR

TOTAL / ВСИЧКО [] EUR

Date / Дата Ordered by / Заявил: Name / Име Position / Длъжност Signature / Погнус
Name / Име Position / Длъжност Signature / Погнус

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

Stand / Щанг № Date / Дата: Signature / Погнус:
Stamp / Печат