

APPLICATION FOR BADGES FOR EXHIBITORS
ЗАЯВКА ЗА ВХОДНИ КАРТИ ЗА ИЗЛОЖИТЕЛИ

FORM 8
ФОРМУЛЯР 8

To be completed in triplicate / Попълва се в три екземпляра
Deadline: Краен срок за заявка: **15.05.2020**

1	EXHIBITOR / ИЗЛОЖИТЕЛ	Company name: / Наименование на фирмата:	
	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	LIST / СПИСЪК	
<p><i>For security reasons you are requested to fill-in the full name and passport or ID number of all representatives of your company who will be present at the stand during the International Defence Exhibition HEMUS 2020.</i></p> <p><i>От съображения за сигурност, моля попълнете трите имена и ЕГН на лицата, които ще присъстват на Вашия щанд по време на Международната изложба за отбранителна техника ХЕМУС 2020.</i></p>			
Full Name Име, презиме, фамилия		Passport or ID number ЕГН	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
<i>If you need more space, please use an extra sheet. / Ако не Ви стигне мястото, използвайте отделен лист.</i>			

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

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