

## فرم ثبت نام و قرارداد

### نمایشگاه گل و گیاه، گیاهان دارویی تجهیزات وابسته و مبلمان شهری



ایران-زنجان

۲۰ لغایت ۲۴ تیر ماه ۱۴۰۱



مشارکت کننده محترم لطفا کلیه اطلاعات را با دقت مطالعه و تکمیل فرمایید.

نام شرکت:	نام مدیرعامل:
کد اقتصادی:	کد ملی مدیرعامل:
آدرس و کد پستی:	شماره ثبت:
زمینه فعالیت:	نام و سمت فرد مسئول در نمایشگاه:
تلفن:	فکس:
	تلفن همراه:

موقعیت غرفه	اجاره بهای هر مترغرفه به تومان	متراژ غرفه	تعداد غرفه	پیش پرداخت
کریدور	۲۶۰/۰۰۰			

اجاره بها اعلام شده با احتساب مالیات بر ارزش افزوده می باشد.  
ارائه جواز کسب و تصویر کارت ملی هنگام ثبت نام الزامی می باشد.  
تایید ثبت نام شرکت کنندگان منوط به واریز کامل اجاره بها صرفا به حساب شرکت لاوین توسعه بیات و یا آقای حسین بیات خواهد بود.  
در صورتی که غرفه دار غیر از صنف و جنسی که ثبت نام و رزرو نموده است صنف یا جنس دیگری در غرفه بفروشد یا چیدمان کند مجری نمایشگاه مجاز به پلمپ غرفه و جمع آوری اجناس مربوطه می باشد و غرفه دار نمی تواند اعتراضی کند.  
تسویه حساب مشارکت کننده تا یک هفته قبل از افتتاحیه نمایشگاه الزامی می باشد.  
(شماره کارت: ۰۲۷۹۶۰۲۴۵۰۹۲۴۵۰۳۷۹۹۱۶/بانک ملی/بنام حسین بیات)  
اعلام انصراف پس از ثبت نام یا عدم حضور در نمایشگاه پذیرفته نبوده و وجه واریزی مسترد نمی گردد.  
فرم ثبت نام بدون امضای ستاد اجرایی نمایشگاه فاقد اعتبار می باشد.  
اینجانب ..... به عنوان نماینده شرکت ..... کلیه موارد مندرج در مقررات مربوط به شرکت در نمایشگاه را مطالعه نموده و متعهد به رعایت آنها می باشم.

مهر و امضاء متقاضی

مهر و امضاء ستاد اجرایی نمایشگاه