

فرم ثبت نام در نمایشگاه جانبی

Exhibitor	مشخصات شرکت کننده
Company Name	نام شرکت/موسسه
Manager	مدیر عامل
Activities	نوع فعالیت
Telephone No.	تلفن
Fax No.	فکس
Website	نشانی اینترنتی
E-mail	پست الکترونیکی
Address	آدرس
Representative	رابط
Room No. & Size	شماره و متراژ غرفه

Stand Manager	مشخصات غرفه داران
Full Name	نام و نام خانوادگی
1. _____	۱- _____
2. _____	۲- _____

اینجانب _____ مدیرعامل/نماینده تام الاختیار شرکت _____ با آگاهی و قبول مقررات جاری نمایشگاه اولین کنگره ملی صنایع بالادستی نفت بدینوسیله تقاضای _____ متر مربع غرفه به شماره _____ در نمایشگاه فوق الذکر را دارم و مبلغ _____ ریال معادل _____ (به حروف) طی فیش نقدی/چک بین بانکی/حواله به شماره _____ مورخ _____ به حساب شماره ۱-۱۱۸۸۴۱۶-۱۰۰-۲۲۵، نزد بانک پاسارگاد شعبه خیابان فاطمی به نام اولین کنگره ملی صنایع بالادستی نفت واريز نموده و فیش بانکی مربوطه به همراه سایر مدارک ضمیمه می باشد.