

ЗАЯВКА

на участие в качестве информационного Спонсора в
**ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ИННОВАЦИОННЫЕ РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ И ОСТРЫХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ»,
21 - 22 ДЕКАБРЯ 2018Г, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

Просим зарегистрировать
в качестве информационного
Спонсора

	Название компании
Юридический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
Фактический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
ФИО контактного лица	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Контактные телефон, факс, e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ (на русском и английском языках)

Название компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Название компании на бейджах	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Страна происхождения	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Адрес с индексом	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Телефон с кодом страны и города	+7 () <input style="width: 100%;" type="text"/>
Факс	+7 () <input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Web-сайт	<input style="width: 100%;" type="text"/>
логотип в формате EPS или CDR	<input style="width: 100%;" type="text"/>

УСЛОВИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО СПОНСОРСТВА

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ

В стоимость пакета входит участие **1 (одного)** зарегистрированного представителя компании (гарантированная регистрация). Дополнительные сотрудники должны быть зарегистрированы отдельно за дополнительную плату. Укажите количество дополнительных сотрудников ниже.

- количество дополнительных представителей компании

Регистрационный взнос за одного дополнительного сотрудника компании составляет (включительно):

- До 21 декабря 3 000 рублей
- На месте 3 500 рублей

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия.

Заявки от компаний принимаются до 7 декабря 2018 года включительно (при наличии квот).

Отказ Компании от участия в качестве информационного Спонсора до 27 ноября включительно - бесплатно, с 27 ноября до 7 декабря включительно - взимается 50% стоимости заявленных платных услуг, при отказе после 7 декабря – 100%.

НДС – 18% включен

РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА:

Юридическое название плательщика _____

Руководитель организации _____

Должность _____

Основание полномочий (указать) _____

ИНН _____

КПП _____

Наименование банка плательщика _____

БИК _____

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет _____

Должность лица, уполномоченного
подписывать договоры

Подпись

ФИО

М.П.

« _____ » _____ 20 18 г.