

فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه بین المللی تصفیه آب و پساب
دانشگاه اصفهان

نام شرکت :	
نام مدیر عامل / مسئول :	
زمینه فعالیت :	
نشانی :	کد پستی :
تلفن :	وب سایت / ایمیل :
نمابر :	

اینجانب نماینده تام الاختیار / مدیر عامل ، شرکت با آگاهی کامل از قوانین و مقررات نمایشگاه و دانشگاه تقاضای شرکت در نمایشگاه فوق الذکر با غرفه شماره به متراژ متر مربع را دارم . کل هزینه جمعاً به مبلغ ریال طی حواله / فیش به شماره بانک شعبه مورخ / / پرداخت گردید.

اینجانب ضمن قبول شرایط و مقررات ثبت نام نمایشگاه ، صحت کلیه موارد مندرج در فرم فوق را تایید می نمایم .

مهر و امضاء

تاریخ