



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα εταιρείας.....

Διεύθυνση.....

..... Email:

Τηλέφωνο..... Φαξ:..... Κινητό:.....

Άτομο επαφής.....

Αριθμός Περιπτέρου..... Τετρ. Μέτρα (m2).....

Εκθέματα.....

Ενοίκιο Χώρου €.....

Φ.Π.Α (19%) €.....

ΣΥΝΟΛΟ €.....

Προκαταβολή €.....

ΥΠΟΛΟΙΠΟ €.....

Z P L ZENITH PUBLICATIONS LTD

Πελάτης

Ημερομηνία

.....

.....

.....

Z P L ZENITH PUBLICATIONS LTD

49, Kritis Str., 1st Floor, Flat 103, 3087 Kapsalos, Limassol, P.O. Box 58240, 3732 Limassol- Cyprus
Tel: 25-954300, Fax: 25954301, info@salonigamou.com, www.salonigamou.com