Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер стенда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Название участника** |  |
| Лицо для контакта |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| E-mail: |  |
| Web: |  |
| Страна: |  |
| Город: |  |
| Индекс: |  |
| Юридический адрес: |  |

**Основной вид деятельности** (отметьте галочкой):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Профессиональная косметика * Косметологическое оборудование * Профессиональная косметика для волос * Средства по уходу за лицом и телом * Лечебная косметика | * Специализированная одежда * Косметологические услуги * Аппаратная косметология * СПА-центр * Обучение, учебный центр | * Косметический центр * Медицинский центр * Специализированные издания * Другое(указать)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Площадь стенда со стандартной застройкой м2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

2. Доп. оборудование заказывается отдельно согласно Приложению 1.

|  |  |
| --- | --- |
| ИТОГО |  |
|  |  |
| НДС 20% |  |
| ИТОГО К ОПЛАТЕ |  |

**С УСЛОВИЯМИ УЧАСТИЯ ОЗНАКОМЛЕН**

|  |  |
| --- | --- |
| Экспонент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Главный бухгалтер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | Организатор: Общественный Фонд  «Невские Берега»  Директор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |