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. |