

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα πεδία:

Επωνυμία εταιρείας			
Οδός		Αρ.	T.K.
ΑΦΜ			
Τηλέφωνο επικοινωνίας			
E-mail			

Τύπος STAND:

Νούμερο:

ΕΚΘΕΜΑΤΑ

Παρακαλούμε σημειώστε με X την κατηγορία που ανήκουν τα εκθέματά σας:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ελαιόλαδα | <input type="checkbox"/> Ελιές |
| <input type="checkbox"/> Ξύδια | <input type="checkbox"/> Delicatessen |
| <input type="checkbox"/> Αρτύματα | <input type="checkbox"/> Αρωματικά φυτά & Βότανα |
| <input type="checkbox"/> Προϊόντα Προσωπικής Περιποίησης | <input type="checkbox"/> Χρηστικά Αντικείμενα |
| <input type="checkbox"/> Εταιρείες Packaging | <input type="checkbox"/> Εργαστήρια |
| <input type="checkbox"/> Επιμελητήρια | <input type="checkbox"/> Άλλο |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΘΕΣΗ

Επώνυμο			
Όνομα			
Τηλέφωνο		Κινητό Τηλέφωνο	