



## فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه نهمین نمایشگاه تخصصی گل و گیاه گیاهان دارویی و آبیان

ایران- اصفهان      زمان: ۲-۵ اردیبهشت ماه ۱۳۹۹

مشخصات مشارکت کننده (لطفا کلیه اطلاعات را تکمیل نمایند)

نام شرکت/فروشگاه:	نام مدیر:	شناسه ملی:
کد اقتصادی:	شماره ثبت:	رسته فعالیت:
شرح فعالیت:		
آدرس و کد پستی:		
تلفن:	دورنگار:	شماره همراه:
نام و سمت فرد رابط در نمایشگاه:		کد ملی مدیر:
ایمیل:	وب سایت:	سردرب:

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

تکمیل و ارسال فرم درخواست مشارکت و همچنین ثبت نام اینترنتی از طریق سایت

ارایه مدارک مستند در خصوص نوع فعالیت که شامل موارد:

پروانه بهره برداری و یا مدارک ثبت شرکت های بازرگانی و تجاری از مراجع قانونی مرتبط،

داشتن قرارداد نمایندگی از شرکت های تولیدی - بازرگانی، آموزش و آموزشیگاهی

معرفی نامه از اتحادیه های صنفی مرتبط،

هزینه ثبت نام (با احتساب ۹ درصد ارزش افزوده)

هزینه:	متراژ غرفه: ..... شماره غرفه: .....
--------	-------------------------------------

شماره حساب شرکت تعاونی چندمنظوره کارکنان نمایشگاه های بین المللی استان اصفهان:

**بانک ملی شعبه مرکزی (سپه): ۰۱۰۹۸۸۱۸۵۰۰۰۶      شماره کارت ملی: ۶۰۳۷ - ۹۹۱۸ - ۹۹۹۷ - ۳۲۲۰**

- کل مبلغ غرفه می بایست حداکثر ۴۸ ساعت بعد از ثبت نام به شماره حساب مندرج در فرم ثبت نام به نام ستاد برگزاری واریز و اصل فیش تحویل ستاد برگزاری نمایشگاه گردد. ارسال فرم بدون واریز هیچگونه اثری را برای ستاد برگزاری جهت تحویل غرفه به مشارکت کننده ایجاد نمی نماید.
- در صورت انصراف شرکت کنندگان به هر دلیل تا یک ماه قبل از افتتاح نمایشگاه ۵۰٪ از مبلغ کل اجاره بها بعنوان خسارت دریافت و مابقی به مشارکت کننده عودت داده خواهد شد و در صورت عدم رعایت مدت مقرر در این بند کلیه مبلغ پرداختی بعنوان خسارت به برگزارکننده تعلق خواهد گرفت.
- مشارکت در نمایشگاه تابع شرایط و مقررات شرکت نمایشگاه های بین المللی استان اصفهان خواهد بود.

اینجانب ..... مدیرعامل / نماینده نام الاختیار شرکت ..... با آگاهی از قوانین و مقررات نمایشگاه و موارد مندرج در این فرم تقاضای شرکت در نمایشگاه فوق الذکر را با متراژ ..... مترمربع دارم .

تاریخ - امضاء

در صورت تمایل به دریافت خدمات جانبی می توانید به صورت زیر عمل نمایید.

- اجاره اقامت و تجهیزات و خدمات اجرایی غرفه: ۰۳۱ ۳۶۳۰۵۲۳۶ و ۰۹۱۳۰۷۹۶۳۰۷
- خدمات طراحی و ساخت غرفه: ۰۳۱۳۲۶۱۸۰۰۱-۵
- رزرواسیون هتل ۰۳۱۳۲۶۱۸۰۰۱-۵

دبیرخانه برگزاری نمایشگاه: اصفهان - پل شهرستان - خیابان بازرچه - نبش کوچه ۱ - ساختمان آلا

شرکت تعاونی چند منظوره کارکنان نمایشگاه های بین المللی استان اصفهان

تلفن های تماس: ۰۳۱-۳۲۶۱۸۰۰۱-۵      www.tne.ir



فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه

نهمین نمایشگاه تخصصی گل و گیاه  
گیاهان دارویی و آزیان

ایران-اصفهان زمان: ۲-۵ اردیبهشت ماه ۱۳۹۹

### شرایط ثبت نام

- مشارکت در این نمایشگاه تابع شرایط و مقررات عمومی شرکت نمایشگاه‌های بین المللی استان اصفهان مندرج در وب سایت این شرکت می باشد.
- ثبت درخواست مشارکت در سامانه اینترنتی به منزله ثبت نام نهایی نبوده و منوط به تایید ستاد برگزاری می باشد، بدیهست تحویل غرفه پس از واریز وجه و تسویه حساب قطعی صورت می پذیرد.
- اعلام انصراف پس از ثبت نام و کمتر از یک ماه به شروع نمایشگاه، پذیرفته نبوده و وجه واریزی مسترد نمی گردد.
- لیست غرفه‌سازان مورد تایید، در سایت نمایشگاه اصفهان قابل مشاهده می باشد.
- همچنین ارسال طرح مورد نظر حداقل ۳۰ (سی) روز پیش از افتتاح نمایشگاه جهت تایید امور فنی به شماره ۰۳۱۳۶۳۰۳۸۴۰ الزامی است.
- حداکثر ارتفاع مجاز برای انجام غرفه‌سازی ۳/۵ (سه و نیم) متر می باشد.
- جانمایی غرفه ها بر اساس اولویت ثبت نام، سابقه حضور در نمایشگاه، امتیازبندی با توجه به مدارک ارسالی قید شده در بند ۲ (دو) مدارک مورد نیاز و همچنین واریز وجه بوده که توسط ستاد ثبت نام نمایشگاه انجام می گردد و پس از آن جابجایی غرفه ها به هیچ عنوان امکان پذیر نیست.
- هر مترمربع فضای سرپوشده‌ی نمایشگاهی تا سقف ۱۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال تحت پوشش بیمه‌ی آتش سوزی، انفجار و صاعقه می باشد.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

- تکمیل و ارسال فرم درخواست مشارکت و همچنین ثبت نام اینترنتی از طریق سایت
- ارایه مدارک مستند در خصوص نوع فعالیت که شامل موارد:
- پروانه بهره برداری و یا مدارک ثبت شرکت‌های بازرگانی و تجاری از مراجع قانونی مرتبط،
- داشتن قرارداد نمایندگی از شرکت‌های تولیدی - بازرگانی،
- معرفی نامه از اتحادیه های صنفی مرتبط،

هزینه ثبت نام (با احتساب ۹ درصد ارزش افزوده)

۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال

غرفه فضای داخل سالن

دبیرخانه برگزاری نمایشگاه: اصفهان - پل شهرستان - خیابان بازارچه - نبش کوچه ۱۰ - ساختمان آلا

شرکت تعاونی چند منظوره کارکنان نمایشگاه های بین المللی استان اصفهان

www.tne.ir

تلفن های تماس: ۵-۱۸۰۰۱۳۲۶-۳۱