



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στην Ελληνική Επιχειρηματική Αποστολή του Α.Ε.Ε.Ε.Α.
Στη Ντόγα του Κατάρ, από 23 έως 26 Ιουνίου 2014

Επωνυμία επιχείρησης:

(Ελληνικά).....

(Αγγλικά).....

Πλήρης Διεύθυνση :

..... ΑΦΜ:..... ΔΟΥ :.....

Τηλ. : **ΦΑΞ :**

E-mail: **www :**.....

Δραστηριότητα Επιχείρησης (όπως θα καταχωρηθεί στο φυλλάδιο) :

(Ελληνικά):

.....

.....

(Αγγλικά):

.....

.....

Όνοματεπώνυμο & θέση Εκπροσώπου :

1.
Κινητό:..... Γλώσσα επικοινωνίας

2.
Κινητό:..... Γλώσσα επικοινωνίας

Επιθυμούμε να έχουμε συναντήσεις στους ακόλουθους τομείς (Ακριβής περιγραφή)

.....

.....

.....

.....

Μέλος/ΑΕΕΕΑ

Μη Μέλος/ΑΕΕΕΑ

Υπογραφή & Σφραγίδα

Παρακαλώ απαντήστε στο Fax.210-6746 577 ή e-mail:chamber@arabhellenicchamber.gr