**JELENTKEZÉSI LAP**

**AZ AGRÁRMARKETING CENTRUM NONPROFIT KFT. 2017. ÉVI**

**Belföldi rendezvényeire**

**RENDEZVÉNY ADATAI:**

**Kiállító:** Agrármarketing Centrum Nonprofit Kft. **Kiállítás neve:** Jász Expo és Fesztivál 2017

 **Időpontja:** 2017. szeptember 08-10.

**Levelezési cím:** 1013 Budapest, Pauler u. 6. 2. em. **Helyszíne:** Jászberény, Szentháromság tér 1.

**Adószám:** 25593343-2-41

**Bankszámlaszám:** 10032000-00336145-00000017

**Kontaktszemély neve:** Parányi Petra, tel.:06-30-9616780, e-mail: paranyi.petra@amc.hu

**RÉSZTVEVŐ /belföldi székhellyel rendelkező cég/ ADATAI:**

Számlázási név:………………………

Levelezési cím: ………………………

Számlázási cím: ………………………

Adószám: ………………………

Cégjegyzékszám: ………………………(vagy Nyilvántartási szám: ………………………)

Bankszámlaszám: ………………………

Képviseli: ……………………… Kiutazó személy neve: ………………………

Beosztása: ……………………… Kontaktszemély neve: ………………………

Telefonszáma: ……………………… Telefonszáma: ………………………

E-mail címe: ……………………… E-mail címe: ………………………

**KÉRT FRÍZFELIRAT A STANDON:** (Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni, magyar nyelven.)

………………………………………………………………………………………………………………………

Bemutatott termékek felsorolása:

………………………………………………………………………………………………………………………

**RÉSZVÉTEL MÓDJA ÉS DÍJA:**

[ ]  **Közösségi standon való megjelenés** 5. 000 Ft+ÁFA

**ÁRAMIGÉNY:**

[ ]  nem kérünk

[ ]  2 kW-ig

[ ]  éjszakai áram (hűtőszekrényhez)

[ ]  egyéb áramigény

Egyéb áramigény:

**A jelentkezési lap cégszerű aláírásával kijelentem, hogy a www.amc.hu oldalon található Általános szerződési feltételeket teljes terjedelmében megismertem, az abban foglaltakat a jelen aláírásommal elfogadom, és azok teljesítésére kötelezettséget vállalok. A jelentkezési lap aláírásával kötelezettséget vállalok továbbá arra, hogy a jelentkezés visszaigazolása után 8 napon belül kiállított számla ellenében, a kiállítástól számított 8 napon belül a részvételi díj teljes összege átutalásra kerül. Résztvevő tudomásul veszi, hogy a részvételi díj késedelmes megfizetése esetén a Ptk. 6:155.§ (1) bekezdése szerinti késedelmi kamat megfizetésére köteles.**

Dátum: ………………………, 2017. év ………… hó …… napján

 …………………………………………

 Cégszerű aláírás és bélyegző

**VISSZAIGAZOLÁS** (Agrármarketing Centrum Nonprofit Kft. tölti ki)

Dátum: ……, 2017. év ………… hó …… napján

esetleges megjegyzés:………………… …………………………………………

 Agrármarketing Centrum Nonprofit Kft.

 cégszerű aláírása

**JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2017. augusztus 30.**