**** 

**JELENTKEZÉSI LAP**

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

**KÜLFÖLDI KIÁLLÍTÁSAIRA**

**Ez a kiállítás a Magyar Nemzeti Kereskedőházzal együttműködésben valósul meg**

**KIÁLLÍTÁS ADATAI:**

**Kiállító:** Agrármarketing Centrum Nonprofit Kft. **Kiállítás neve:**

 **Időpontja:** 2017. május 13-19.

Levelezési cím: 1013 Budapest, Pauler u. 6. 2. em. **Helyszíne:** Újvidék – Novi Sad

Adószám: 25593343-2-41

Bankszámlaszám: 10032000-00336145-00000017

Kontaktszemély neve: …………. tel.:…………, e-mail: ………………………

**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, angol/német nyelven.)

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

Bemutatott termékek felsorolása:

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

**RÉSZVÉTEL MÓDJA ÉS DÍJA:**

[ ]  **Közösségi standon való megjelenés** 100 000 Ft+ÁFA

*[ ]  Igény esetén: hűtővitrin 100 000 Ft+ÁFA*

**FIZETENDŐ ÖSSZESEN: ……………………… Ft+ÁFA**

* 1. **A jelentkezési lap cégszerű aláírásával kijelentem, hogy a** [**www.amc.hu**](http://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: ………………………, 201.. év ………… hó …… napján

 …………………………………………

 Cégszerű aláírás és bélyegző

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

Dátum: ……, 201 . év ………… hó …… napján

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

 Agrármarketing Centrum Np. Kft.

 cégszerű aláírása

**JELENTKEZÉSI HATÁRIDŐ: 2017. ÁPRILIS 1.**