

## **ЗАЯВКА**

на участие в качестве информационного Спонсора  
**ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ЭНДОВАСКУЛЯРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИИ АОРТЫ  
И ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ» 20 -21 ДЕКАБРЯ 2019Г, МОСКВА**

Просим зарегистрировать  
в качестве информационного  
**Спонсора**

	Название компании
Юридический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
Фактический адрес компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Индекс
ФИО контактного лица	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Контактные телефон, факс, e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>

### **ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ (на русском и английском языках)**

Название компании	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Название компании на бейджах	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Страна происхождения	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Адрес с индексом	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Телефон с кодом страны и города	+7 (     ) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Факс	+7 (     ) <input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Web-сайт	<input style="width: 100%;" type="text"/>
логотип в формате EPS или CDR	<input style="width: 100%;" type="text"/>

### **УСЛОВИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО СПОНСОРСТВА**


### **ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ КОМПАНИИ**

В стоимость пакета входит участие **1 (одного)** зарегистрированного представителя компании (гарантированная регистрация). Дополнительные сотрудники должны быть зарегистрированы отдельно за дополнительную плату. Укажите количество дополнительных сотрудников ниже.

- количество дополнительных представителей компании

Регистрационный взнос за одного дополнительного сотрудника компании составляет (включительно):

- До 19 декабря      3 000 рублей
- На месте            3 500 рублей

|

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВОК. СКИДКИ. ЗАВЕРЕНИЯ.**

Данной заявкой Компания признает все положения общих условий участия.

Заявки от компаний принимаются до 4 декабря 2019 года включительно (при наличии квот).

Отказ Компании от участия в качестве информационного Спонсора до 28 ноября включительно - бесплатно, с 28 ноября до 4 декабря включительно - взимается 50% стоимости заявленных платных услуг, при отказе после 4 декабря – 100%.

НДС – 20% включен

**РЕКВИЗИТЫ ПЛАТЕЛЬЩИКА:**

**Юридическое название плательщика** \_\_\_\_\_  
**Руководитель организации** \_\_\_\_\_  
**Должность** \_\_\_\_\_  
**Основание полномочий (указать)** \_\_\_\_\_  
**ИНН** \_\_\_\_\_  
**КПП** \_\_\_\_\_  
**Наименование банка плательщика** \_\_\_\_\_  
**БИК** \_\_\_\_\_  
**Корреспондентский счет** \_\_\_\_\_  
**Расчетный счет** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Должность лица, уполномоченного  
подписывать договоры

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 19 г.