

APPLICATION FOR DEMONSTRATIONS OUTSIDE THE EXHIBITION AREA FORM **2B**
ЗАЯВКА ЗА ДЕМОНСТРАЦИИ ИЗВЪН ИЗЛОЖБЕНАТА ПЛОЩ ФОРМУЛЯР **2B**

To be completed in triplicate Попълва се в три екземпляра		Recommended application date: Препоръчителен срок за заявка: 15.05.2020	
1	EXHIBITOR / ИЗЛОЖИТЕЛ Company name: Наименование на фирмата:	VAT ID No. / ИИ по ДДС: UIC / ЕИК:	
	Representative / Представяващ:	Position / длъжност:	
	ADDRESS / АДРЕС		
	P.O.Box / П. кутия:	Street / Улица:	
	Postal code / П. код:	Town / Град:	Country / Държава:
	Tel. / Тел.:	Fax / Факс:	
	E-mail:	http://	
	Contact person: / Лице за контакт:		
	Tel. / Тел.:	E-mail:	
	2	DEMONSTRATIONS / ДЕМОНСТРАЦИИ	
Day, hour / Ден, час:			
Duration / Продължителност:			
Required area / Необходима площ:			
Demonstration Exhibit Type / Виг на експоната за демонстрации:			
Short description of the demonstration / Кратко описание на демонстрацията			
<i>Note: Exhibitor secured himself the necessary demonstration facilities and equipment. Забележка: Изложителят си осигурява сам необходимите за демонстрацията съоръжения и оборудване.</i>			
3	STATEMENT / ДЕКЛАРАЦИЯ		
	STATEMENT I,, in my capacity of legal representative of, declare that the demonstrations to be made are safe for the personnel, operators, observers, material equipment and the environment.		
	ДЕКЛАРАЦИЯ Погнисяният, в качеството си на законен представител на декларирам, че демонстрациите, които ще бъдат направени, са безопасни за извършващите, наблюдаващите, материалното оборудване и околната среда. SIGNED / ДЕКЛАРАТОР:		
date / дата Name, Surname and Position) / (Име, фамилия и длъжност)			
4	TOTAL TO PAY / РЕКАПИТУЛАЦИЯ		
	Invoices are issued in the name of: / Фактурите се издават на името на: <input type="checkbox"/> - company / фирмата <input type="checkbox"/> - representation / представителство <input type="checkbox"/> - other / други hour/час x 300.00 EUR = <input type="text"/> EUR 20% VAT / 20% ДДС <input type="text"/> EUR TOTAL / ВСИЧКО <input type="text"/> EUR	

Ordered by / Заявил: _____ Name / Име _____ Position / Длъжност _____

Date / Дата: _____ Seal / Печат: _____ Signature / Погнус: _____