«**ТындаЭкспо-2019»**

**XХII универсальная выставка-ярмарка**

 **потребительских товаров и услуг**

676282 г. Тында, Амурской области, ул. Красная Пресня 29,

Администрация города Тынды тел.: тел. (416 56) 58-419, 58-465, факс 46-895;

 e-mail: otdtorg\_tynda@mail.ru, marc\_tynda@mail.ru

Организатор: сектор по торговле и защите прав потребителей отдела экономической политики Администрации города Тынды

 **Заявка**

на участие в XХII выставке-ярмарке

14 сентября 2019 года

1. Фирма (полное наименование, ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Адрес (место регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_ факс\_\_\_\_ е - mail:\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ответственный за участие в выставке-ярмарке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество, телефон)

5. Заказываем:

 площадь рабочего места\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 количество розеток для подключения электрооборудования общей мощностью не более 2,5 кВт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Информация об участнике (не более 100 слов):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Указать марку, модель автомобиля, госномер, Ф.И.О. водителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей Заявкой подтверждаем наше участие в выставке-ярмарке.

С условиями и требованиями участия, являющимися неотъемлемой частью заявки, ознакомлены и согласны.

Подпись Участник /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 год