*Приложение №1 к Договору №*      *от*

*на участие в выставочном проекте (выставке)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *ООО «Кузбасская ярмарка»**ИНН 4217100576 КПП 421701001 ОГРН 1084217000306***Заявка** |

Выставочный проект: **XXVI специализированная выставка-ярмарка** **«Медицина. Реабилитация. Здоровье. Спорт»**

Даты оказания услуг: 19 – 21 марта 2025 г.

Место оказания услуг: Кемеровская область-Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Автотранспортная, 51, выставочный комплекс «Кузбасская ярмарка».

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации-Участника** |       |
| **Сокращенное наименование организации-Участника (для надписи на фризе)** |       |
| **ОГРН** |       |
| **ИНН/КПП** |       |
| **Почтовый адрес** |       |
| **Телефон/факс/Е-mail** |       |
| **Расчетный счет** |       |
| **Корреспондентский счет** |       |
| **БИК** |       |

Наименование и реквизиты организации–плательщика (в случае если плательщиком является иное лицо):

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации-плательщика** |       |
| **ОГРН/ИНН/КПП**  |       |
| **Почтовый адрес** |       |
| **Расчетный счет** |       |
| **Корреспондентский счет** |       |
| **БИК** |       |

Просим аккредитовать в качестве участников:       человек.

Просим предоставить для экспозиции стенд №       площадью      м2.

Просим предоставить для уличной экспозиции       м2 (габариты площадки – (     ).

Участие без стенда – [ ]  Размещение баннера – [ ]  Заочное участие – [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 клетка = 1 м2. ***Заполняется вручную!***Схема для изображения конфигурации стенда с указанием подсобных помещений, мест расположения оборудования, спотов, электророзеток.Заказываемое дополнительное выставочное оборудование:*(не входящее в стандарт)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Количество |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

Ф.И.О. руководителя (*полностью, должность*):

Ф.И.О., должность и номер телефона сотрудника для контакта:

**Укажите предприятия и фирмы, с которыми вы хотели бы встретиться на выставке:**

***Внимание!*** Заполнение и предоставление данной Заявки Устроителю проекта является акцептом договора на уча­стие в выставке (далее Договор), по которому Устроитель обязуется по заявке Участника оказать услуги по организации и проведению проекта «Медицина. Реабилитация. Здоровье. Спорт», а Участник обязуется оплатить эти услуги. Перечень услуг, оказываемых Устроителем, также приведен в Приложениях к Договору. Срок проведения выставки (даты оказания услуг) – с 19 по 21 марта 2025 г. Место оказания услуг: Кемеровская область-Кузбасс, г. Новокузнецк, ул. Автотранспортная, 51, выставочный комплекс «Кузбасская ярмарка». Договор, Правила и Условия участия доступны на интернет-сайте Устроителя по адресу: [www.kuzbass-fair.ru](http://www.kuzbass-fair.ru). Предоставляя заявку, Участник подтверждает, что знаком с условиями Договора, условиями и правилами участия в проекте и подтверждает по ним свои обязательства. Стороны гарантируют, что все уведомления, Заявки, Бланки, письма и иные документы, оформляемые в связи с Акцептом оферты и исполнением настоящего Договора, имеющие оттиск печати Стороны или составленные на бланке Стороны, подписаны надлежащими лицами, имеющими необходимые полномочия. В связи с предоставляемой гарантией при разрешении вопроса о действительности документа, Стороны не имеют права ссылаться на то, что какой-либо документ, имеющий оттиск печати, был подписан ненадлежащим лицом.

Участник:

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /М.П. Дата оформления заявки: "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.