



اداره گل شیلات استان گلستان

به نام خدا

فرم مشارکت در جشنواره و عرضه محصولات شیلاتی ۲۱ لغایت ۲۴ اسفندماه ۱۳۹۷ - تالار فخرالدین اسعد گرگانی

مدیرعامل محترم شرکت

با سلام، احتراماً باستحضار می‌رساند **جشنواره و عرضه محصولات شیلاتی** توسط کانون پیام گلستان در تاریخ ۲۱ لغایت ۲۴ اسفندماه سال ۱۳۹۷ واقع در آدرس گرگان، تالار فخرالدین اسعد گرگانی، سالن جنبی تالار، برگزار می‌گردد. لذا مستدعی است، براساس شرایط و مقررات ذیل و در صورت تمایل دستور فرمایند فرم مشارکت (قرارداد) پیوست را به طور کامل و خوانا، تکمیل و همراه با سایر مدارک ارسال نمایند.

مدارک موردنیاز جهت ثبت نام:

۱- تکمیل فرم درخواست مشارکت

۲- اعلام لیست کالا و خدمات قابل ارائه در جشنواره همراه با قیمت عرضه (شرایط و مدت ماندگاری و ...)

شرایط ثبت نام:

- مشارکت در این نمایشگاه تابع شرایط و مقررات عمومی نمایشگاه ها می‌باشد.
- رعایت حجاب و شئونات اسلامی برابر دستورالعمل اداره نظارت بر اماکن عمومی الزامی است.
- تنظیم و ارسال فرم درخواست مشارکت به منزله پذیرش در جشنواره بوده و ثبت نام قطعی به لحاظ اینکه غرفه های نمایشگاه محدود می باشد اولویت ثبت نام با شرکت‌هایی است که فرم ثبت نام را زودتر تکمیل و ارسال نمایند.
- مشارکت کنندگان محترم ملزم هستند کالاهای خود جهت نمایش و عرضه در زمان های مناسب وارد محل برگزاری جشنواره نمایند.
- جانمایی غرفه ها براساس اولویت ثبت نام و سایر شرایط زون بندی گروه های کالایی به عهده ستاد اجرایی برگزار کننده می باشد.
- مشارکت کنندگان و غرفه داران باید تا پایان روز بیستم اسفند ماه کالاهای خود را در نمایشگاه مستقر و جمع آوری غرفه ها در روز جمعه ۲۵ اسفند ماه بعد از اخذ رسید تسویه حساب امکان پذیر می‌باشد.
- متقاضی پس از ثبت نام تحت هیچ شرایطی مجاز به واگذاری غرفه به شخص ثالث، حقیقی و یا حقوقی نمی باشد.
- چنانچه مشارکت کننده در مهلت مقرر نسبت به تسویه حساب و تخلیه و جمع آوری غرفه اقدام ننماید، ستاد اجرایی نمایشگاه راساً تخلیه و جمع آوری غرفه ها را انجام داده و ضمن مطالبه هزینه آن هیچگونه مسئولیتی در قبال نگهداری و صدمات ناشی از جابجائی کالا و غرفه مربوطه را عهده دار نخواهد بود.

هزینه ثبت نام:

- غرفه ها در سالن سر پوشیده مجهز به پانل های اطراف، روشنایی، پرز برق، کف موکت، دو عدد صندلی، یک عدد میز و نوشته سر درب رایگان می باشد.

لطفاً جهت هرگونه هماهنگی با دبیرخانه جشنواره تماس حاصل فرمایید. ۳۲۳۶۹۲۷۱ - ۳۲۳۴۴۸۴۲ - ۰۹۱۱۳۷۵۱۵۵۸



اداره کل شیلات استان گلستان

به نام خدا

**فرم مشارکت در جشنواره و عرضه محصولات شیلاتی
۲۱ لغایت ۲۴ اسفندماه ۱۳۹۷ - تالار فخرالدین اسعد گرگانی**

توجه : فرمهای ناقص و بدون امضاء فاقد اعتبار می باشد.

نام شرکت / مؤسسه (نام سردرب غرفه):	
زمینه فعالیت:	
Web Site :	E - Mail :
نشانی:	
تلفن : دورنگار:	
کد اقتصادی :..... شناسه ملی :..... کدپستی :..... شماره ثبت :.....	

آخرین مهلت ثبت نام قطعی ۱۳۹۷/۱۲/۱۶ می باشد.

غرفه در سالن مسقف به متراژ مترمربع درخواست می گردد.

غرفه در فضای رو باز به متراژمترمربع درخواست می گردد.

اسامی غرفه داران (برای هر ۹ مترمربع دو عدد کارت شناسایی صادر می شود)

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱			۴		
۲			۵		
۳			۶		

اینجانب سمت با آگاهی از قوانین و مقررات جشنواره و مطالعه کامل شرایط

ثبت نام، تقاضای شرکت در جشنواره عرضه استان گلستان را داشته و صحت کلیه موارد مندرج در فرم را تأیید می نمایم.

مهر و امضا متقاضی

تاریخ:

مهر و امضا برگزار کننده

تاریخ: