**فرم ارسال اطلاعات و درخواست اولیه متقاضیان شرکت در نمایشگاه مجازی دوازدهمین کنگره علوم باغبانی ایران**

 لطفا" اطلاعات خود را در فرم تایپ فرمائید، لازم است فرم تکمیل شده دارای امضای مسئول و مهر شرکت باشد. سپس فرم را اسکن کرده و به صورت فایل پی‌دی‌اف ذخیره نموده و به آدرس پست الکترونیک دبیرخانه کنگره (IrHC2021@vru.ac.ir) ارسال نمائید.

|  |  |
| --- | --- |
| نام کامل شرکت (فارسی) |  |
| نام کامل شرکت (لاتین) |  |
| زمینه‌ی فعالیت (نوع کالا و خدمت) |  |
| واردات از کشورهای خارجی یا نمایندگی شرکت خارجی: دارد 🞏 ندارد🞏 |
| نام تجاری محصول: |
| شماره‌ی ثبت شرکت: | شناسه‌ی ملی شرکت: |
| کد اقتصادی 12 رقمی شرکت:  |
| شماره تلفن با درج کد شهر: | شماره فاکس با درج کد شهر: |
| آدرس کامل پستی: |
| کد پستی: |
| **مشخصات کامل مدیر عامل** |
| نام و نام خانوادگی مدیر عامل: |
| تلفن همراه مدیر عامل: |
| **مشخصات نماینده‌ی تام‌الاختیار- مسئول ثبت‌نام**  |
| نام و نام خانوادگی:  | سمت: |
| تلفن همراه مسئول ثبت نام: | **با توجه به اينکه اطلاع‌رسانی از طريق سامانه پیامک انبوه صورت می‌گیرد لازم است تا شماره ارائه شده از قابلیت دريافت پیامک انبوه برخوردار باشد.** |
| آدرس ایمیل جهت دریافت کد کاربری و گذرواژه:  |

**نام و نام خانوادگی: سمت : تاريخ تکمیل فرم: مهر و امضاء شرکت:**