**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**в деловых встречах В2В с шведскими компаниями**

27 ноября 2017 года, 14:30 – 18:00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Полное наименование вашей организации**: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. Адрес:** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3. Телефон** (с кодом города): | | |  | | | **Факс:** | |  |
| **E-mail:** |  | | | | **Сайт:** | |  | |
| **4. Основной вид деятельности вашей организации, описание производимой продукции или оказываемых услуг:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **5. Цели сотрудничества с шведскими компаниями:**  **импорт поиск новых партнеров Прочее:**  **экспорт совместное производство**    **6. Укажите, пожалуйста, какая продукция/услуги вас интересуют: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  | | --- | |  | |  |   **7. Укажите, пожалуйста, наименования интересующих вас шведских фирм (фирмы), или их порядковые номера из списка:**   |  | | --- | |  | |  |   **8. Представители Вашей организации на мероприятии (ФИО полностью, должность):** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **9. ФИО, моб. телефон контактного лица:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**Участие в мероприятии бесплатное!**



Заполненную заявку просьба отправить в Союз «Торгово-промышленная палата Краснодарского края» по факсу: +7 (861) 992-03-53, 992-03-39, 992-03-40, или по e-mail: [polina@tppkuban.ru](mailto:polina@tppkuban.ru)