



شب یلدا

زمان: ۲۵ آذر لغایت ۱ دی ماه ۱۳۹۶

مکان: خرم آباد، میدان دانشجو، محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی لرستان

تلفن: ۱۷-۳۳۳۳۴۸۱۴-۰۶۶ داخلی ۱۱۰-۱۱۱-۱۱۲ (۰۹۳۰۹۵۶۱۱۵۵)

شرایط ثبت نام:

- مدارک ثبت نام شامل (تکمیل فرم ثبت نام در نمایشگاه، تصویر جواز کسب یا پروانه تولیدی، معرفی نامه از اتحادیه مربوطه، تصویر کارت ملی، فیش واریزی مبلغ اجاره غرفه، ارائه لیست محصولات و قیمت تقریبی با لحاظ تخفیف اعلام شده، داشتن کارت سلامت برای واحدهای مواد غذایی).
- حداقل متراژ غرفه ۱۲ متر مربع (شامل روشنایی، یک عدد میز، دو عدد صندلی، کتیبه سردرب، دو عدد کارت شناسایی جهت غرفه دار).
- هزینه اجاره هر غرفه ۱۲ متری به مدت ۷ روز با احتساب مالیات بر ارزش افزوده مبلغ ۵,۰۰۰,۰۰۰ پال می باشد.
- تعیین محل غرفه بر اساس نوع کالا و بر عهده ستاد اجرایی نمایشگاه می باشد.
- کلیه واحدها موظفند اجناس خود را حداقل با پانزده درصد زیر قیمت بازار به فروش برسانند در غیر این صورت نمایشگاه نسبت به بسته شدن آن واحد اقدام خواهد نمود.
- اعلام انصراف بعد از ثبت نام پذیرفته نمی باشد و وجه واریزی به هیچ وجه مسترد نمی گردد.
- مسئولیت حفظ اجناس غرفه، در ساعات نمایشگاه به عهده واحد مشارکت کننده (غرفه دار) می باشد.
- تحویل غرفه یک روز قبل از افتتاح و غرفه آرابی باید ظرف همان روز انجام پذیرد.
- پس از ثبت نام اولیه، مدارک در کمیته نمایشگاهی بررسی و تنها به واحدهایی غرفه واگذار می گردد که مورد تأیید کمیته قرار گیرند و در صورت عدم تأیید، مبلغ دریافتی بابت اجاره غرفه به واریز کننده پرداخت خواهد شد.
- غرفه داران موظفند حداکثر ۲۴ ساعت پس از اتمام تاریخ برگزاری نمایشگاه نسبت به تخلیه غرفه خود اقدام نمایند، در غیر این صورت غرفه توسط کارکنان نمایشگاه جمع آوری خواهد شد و شرکت هیچ گونه مسئولیتی در قبال اجناس باقیمانده نخواهد داشت.
- مکان برگزاری محل دائمی شرکت نمایشگاه‌های بین‌المللی لرستان می باشد.
- در صورت موافقت مدیریت شرکت جهت تمدید نمایشگاه، واحد های شرکت کننده ای که مایل به تمدید می باشند ملزم به پرداخت مبلغ تمدید در مهلت اعلام شده که تعیین می گردد می باشند در غیر اینصورت نسبت به تعطیلی و تخلیه نمودن غرفه مربوطه توسط واحد اجرایی در روز پایانی مندرج در قرار داد اقدام خواهد شد .
- واحد ها موظفند محصولات مورد تأیید اداره استاندارد و اداره بهداشت را عرضه نمایند.



شرکت نمایشگاه های لورستان
International Fair co. بین المللی لورستان

شب یلدا ۱۳۹۶

۲۵ آذر لغایت ۱ دی ماه ۱۳۹۶



شرکت نمایشگاه های لورستان
International Fair co. بین المللی لورستان



نام شرکت / واحد:				
تولیدی: <input type="checkbox"/> جواز کسب: <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>				
کد اقتصادی:				
شناسه ملی:				
شماره ثبت:				
نام و نام خانوادگی:				
کد ملی:				
شماره شناسنامه:				
عنوان سردرب:				
نام غرفه دار / غرفه داران حاضر در غرفه				
فعالیت و محصولات قابل عرضه:				
تلفن:				
نمابر:				
همراه:				
آدرس:				
تعداد غرفه (۱۲ متری) مورد درخواست	متراژ مورد درخواست (مترمربع)	مبلغ کل اجاره بها	۹٪ مالیات بر ارزش افزوده	جمع کل مبلغ پرداختی
..... غرفه متر مربع ریال ریال ریال

اینجانب مدیر / نماینده تام الاختیار شرکت / واحد با آگاهی و قبول مقررات جاری نمایشگاه تقاضای متر مربع غرفه فضای داخل سالن / غرفه ویژه در نمایشگاه فوق الذکر را دارم و مبلغ ریال به صورت نقدی به شماره رسید مورخ به شماره فیش مورخ بنام شرکت نمایشگاه بین المللی لورستان واریز نموده ام .

تاریخ و امضاء غرفه دار	تأییدیه واحد بازرگانی	تأییدیه واحد مالی
------------------------	-----------------------	-------------------