|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **20-й Международный форум****MedSoft-2024****Москва. Экспоцентр. 3-5 апреля 2024****ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ВЫСТАВКЕ** | ФОРМА0 |

**Отправить заявку (печать и подпись не нужны) в оргкомитет по электронной почте в формате .doc, .docx, .rtf (Microsoft Word):**

* Михаилу Эльянову    e-mail: info@armit.ru,   тел.: 8-916-628-59-46
* Анастасии Тимошенко e-mail: armit.nastya@mail.ru тел.: 8-968-352-56-66

**Принимается: до 20 марта 2024 г.**

**Организация участник выставки**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации |  |
| Юридический адрес (с указанием индекса) |  |
| Фактический адрес (с указанием индекса) |  |
| Тел. организации |  |
| E-mail организации |  |
| Http |  |
| Руководитель организации: ФИО и должность |  |
| Тел. руководителя |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность) |  |
| Тел. контактного лица (желательно моб.) |  |
| E-mail контактного лица |  |
|  |  |
| Номер стенда |  |
| Площадь (кв. м.) |  |
| Членство в АРМИТ (да/нет) |  |

**Организация плательщик (организация участник или др. организация)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название организации |  |
| Юридический адрес (с указанием индекса) |  |
| Фактический адрес (с указанием индекса) |  |
| Тел. организации |  |
| E-mail организации |  |
| ИНН/КПП |  |