  

###

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Στην Ελληνική Επιχειρηματική Αποστολή του Α.Ε.Ε.Ε.Α.**

**Στην Ιορδανία, Ιράκ και Λίβανο 23-30/03/2018**

**Επωνυμία Συμμετέχοντα *(Επιχείρηση/Ιδιώτης)*:**

**(Ελληνικά)** ....................................................................................................................................................

**(Αγγλικά**).......................................................................................................................................................

**Πλήρης Διεύθυνση:** ….................................................................................................................................

……......................................... ΑΦΜ:.......................................... ΔΟΥ :........................................

**Τηλ.:** .................................................................................. **ΦΑΞ:** ................................................................

**Ε-mail:** .......................................................................…… **www :**..............................................................

**Δραστηριότητα Συμμετέχοντα *(Επιχείρηση/Ιδιώτης)* (***όπως θα καταχωρηθεί στο φυλλάδιο)*:

**(Ελληνικά):** ....................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………….…………..

**(Αγγλικά):** .....................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

**Ονοματεπώνυμο & Θέση Εργασίας Εκπροσώπου Επιχείρησης/Ιδιώτη**

1. .................................................................................................……………………………..…….....

Κινητό:…………………………………Γλώσσα επικοινωνίας ………..…….…………………….

1. ……............................................................... ……………………………………..………..………

Κινητό:…………………………….......Γλώσσα επικοινωνίας …………..…..………………….

**Επιθυμούμε να πραγματοποιήσουμε συναντήσεις στους ακόλουθους τομείς:** *(Ακριβής περιγραφή)*

**(Αγγλικά):** ..................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

***□* Μέλος ΑΕΕΕΑ *□* Μη Μέλος ΑΕΕΕΑ**

**Υπογραφή & Σφραγίδα**

*Παρακαλώ απαντήστε στο Fax.210-6746 577 ή e-mail:**chamber@arabgreekchamber.gr*