**Заявка**

**на участие в приеме делегации из Итальянской Республики**

**(09.10-11.10.2017)**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель | *Укажите наименование компании/ИНН* |
| Контактное лицо заявителя | *Укажите ФИО, должность, телефон, электронная почта* |
| Варианты предлагаемого сотрудничества |  |
| Участие в круглом столе  Udmurtia-Italy 10.10.2017  без презентации | *Укажите ФИО*  *и должность участника (ов)* |
| Участие в круглом столе  Udmurtia-Italy 10.10.2017  с презентацией (5 минут) | *Укажите тему презентации, необходимость тех. оборудования* |
| Участие в бирже контактов  Udmurtia-Italy 10.10.2017 | *Укажите порядковые номера компаний*  *Италии из перечня* |
| Посещение итальянской делегацией Вашего предприятия  10.10/11.10.17 | *Укажите адрес площадки и*  *предмет осмотра* |
| Дополнительные комментарии |  |

Дата

ФИО, должность, подпись руководителя/индивидуального предпринимателя

Печать организации/индивидуального предпринимателя