

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΡΟΣ: Zeincro Hellas / Ε. Μαραγκουδάκη

FAX: 210. 6134695

ΤΗΛ: 210. 8047709

Στοιχεία συμμετέχοντα:

ΕΤΑΙΡΙΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΤΜΗΜΑ / ΘΕΣΗ:

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ/
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

ΤΗΛ.:

ΦΑΞ.:

E-MAIL:

Στοιχεία εταιρίας για την έκδοση τιμολογίου:

Επωνυμία:

Επάγγελμα:

Διεύθυνση:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνο/Φάξ:
