Заявка на участие в конференции

**«НМЗ: ПЕРЕЗАГРУЗКА»**

**8 - 9 октября 2024 г.,**

**CORT INN St-Petersburg Hotel & Conference center**

по адресу: 190121, Россия, Санкт-Петербург, наб.канала Грибоедова, 166

|  |
| --- |
| Прием заявок +7 (495) 980-06-08 e-mail: office@rusmet.ru |

Просим внести нашу организацию в список участников конференции «НМЗ: ПЕРЕЗАГРУЗКА»:

|  |
| --- |
| 1. **Наименование предприятия (русск\ английск):**
 |
| ИНН, КПП, ОГРН: |
| Юридический адрес предприятия:  |
| Почтовый адрес предприятия: |
| 1. **Контактное лицо, ответственное за подготовку участия в конференции**

ФИО, телефон, email: |
| 1. **ФИО и должность представителей организации, которые будут принимать участие в мероприятии**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОНФЕРЕНЦИЯ** | **ЗАВОД НМЗ** |
| **1.** | **1.** |
| **2.** | **2.** |

 |
| 1. **Отраслевая специализация организации (выбрать)**
* заготовитель лома меди, поставщик
* трейдер лома
* трейдер медной продукции
* производитель кабельной продукции
* производитель иной медной продукции
* представитель органа власти
* эксперт, спикер
* иное (указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Условия участия делегатов**

|  |
| --- |
| **Без делегатского взноса, комплиментарное при подтверждении заявки от организатора** |

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ДЕЛЕГАТОВ ОБЯЗАТЕЛЬНА.**

**УЧАСТИЕ ДЕЛЕГАТА ТРЕБУЕТ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТ ОРГАНИЗАТОРА.ПРОЦЕСС СОГЛАСОВАНИЯ ЗАНИМАЕТ ДО 3-Х ДНЕЙ.**

**ПОДАЧА ЗАЯВКИ НЕ ГАРАНТИРУЕТ УЧАСТИЯ В МЕРОПРИЯТИИ БЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПИСЬМЕННОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТ ОРГАНИЗАТОРА.**

Подпись ответственного лица ………………..………… / …………………… / подпись расшифровка подписи