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](mailto: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