

## فرم شماره ۱ (فرم ثبت نام)

پانزدهمین نمایشگاه تخصصی ماشین های کشاورزی، ادوات، تجهیزات، آبیاری، فناوری ها، نوآوری ها و صنایع وابسته

۱۶ لغایت ۱۹ مهر ماه سال ۱۳۹۸

October 8-11, 2019- Golestan-Gorgan

توجه: اطلاعات این فرم عیناً در صورت حساب رسمی و کتاب راهنمای نمایشگاه درج خواهد شد. لذا استعدا دارد در تکمیل این فرم نهایت دقت را مبذول نمایند. فرمهای ناقص و بدون امضاء فاقد اعتبار می باشد. آخرین مهلت ثبت نام قطعی ۱۳۹۸/۰۷/۰۷ می باشد. درج اطلاعات مشارکت کنندگان در کتاب نمایشگاه رایگان می باشد.

\*در صورت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۲۶۴۰۶۶۴-۰۱۷ داخلی ۳۳۳ و ۳۳۵ و یا با شماره همراه شرکت بشماره های ۰۹۹۰۳۹۸۹۹۰۲ و ۰۹۹۰۳۹۸۹۹۰۳ تماس حاصل فرمایید.

نام قانونی شرکت:	Company Name:
نام برند تجاری:	Brand of the company :
نام مدیرعامل:	Name of Director:
زمینه فعالیت / محصولات قابل عرضه:	Products/Services:
آدرس:	Address:
تلفن:	Tel :
فکس:	Fax :
همراه:	Mobile:
ایمیل / وب سایت:	Web Site/ EMail :
کد اقتصادی:	کد پستی:
شناسه ملی:	شماره ثبت:

اینجانب ..... مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت ..... با آگاهی از قوانین و مقررات نمایشگاه و مطالعه کامل شرایط ثبت نام فراخوان به شماره ۱۰۴۱-۹۸-ن مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۸، تقاضای شرکت در نمایشگاه فوق الذکر را دارم.

- ۱- نوع غرفه:  الف) استفاده از پانل پار تیشن استاندارد نمایشگاهی  ب) غرفه سازی توسط مشارکت کننده
- ۲- اجاره غرفه نمایشگاهی:

\* هزینه اجاره غرفه های نمایشگاهی با تجهیزات در سالن سر پوشیده به ازای هر متر مربع ۳۵۰,۰۰۰ ریال (به اضافه مالیات بر ارزش افزوده طبق تعرفه سال ۱۳۹۸)

\* هزینه اجاره غرفه در فضای باز با تجهیزات به ازای هر متر مربع ۱۵۰,۰۰۰ ریال (به اضافه مالیات بر ارزش افزوده طبق تعرفه سال ۱۳۹۸)

\* مساحت ..... متر مربع مورد درخواست می باشد.

۳- مبلغ ..... ریال طی حواله / فیش بانکی به شماره ..... مورخ ..... به حساب شماره ۴۶۹۷۴۹۰۹۷۸ نزد بانک ملت شعبه ولیعصر گرگان کد ۵۵۵۵/۸ یا به حساب شماره ۲۱۷۵۴۹۹۰۱ نزد بانک رفاه شعبه شهیدمفتح گرگان بنام شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان جهت ثبت نام پرداخت گردیده و الباقی مبلغ قرارداد حد اکثر ۱۰ روز قبل از شروع نمایشگاه تسویه اصل فیشهای واریزی به همراه سایر مدارک ضمیمه ارسال میگردد. بدیهی است به مبلغ کل قرارداد طبق تعرفه سال ۱۳۹۸ مالیات بر ارزش افزوده اضافه و اخذ و کلیه کسورات قانونی به عهده مشارکت کننده می باشد و مبلغ اجاره غرفه به صورت خالص محاسبه گردیده است.

\* تکمیل و ارسال فرم ثبت نام به منزله پذیرش در نمایشگاه و ثبت نام قطعی می باشد و در صورت انصراف پس از ثبت نام، وجوه واریزی مسترد نمی گردد.

تذکر: آخرین مهلت ارسال اصل فرم درخواست مشارکت (تکمیل شده) مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۷ می باشد. عدم ارسال این فرم به منزله انصراف از مشارکت محسوب می شود.

اینجانب ..... مدیرعامل شرکت ..... صحت کلیه موارد مندرج در این فرم را تأیید می نمایم و آقای ..... را به عنوان نماینده تام الاختیار شرکت در کلیه امور مربوط به مشارکت در نمایشگاه فوق الذکر معرفی می نمایم.

مسئول ثبت نام: ..... معاونت نمایشگاهی: ..... مهر و امضاء مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت متقاضی: ..... تاریخ: ..... تاریخ: .....

همراه: ۰۹۹۰ ۳۹۸ ۹۹۰۳ - ۰۹۹۰ ۳۹۸ ۹۹۰۲

ارتباط با ما: تلفنکس: ۰۱۷- ۳۲۶۴۰۶۶۴

آدرس: گرگان، بزرگراه گرگان - آق قلا، روبروی فرودگاه گرگان، کد پستی: ۴۹۳۳۱۶۵۴۸۸، شرکت نمایشگاههای بین المللی استان گلستان



## فرم تعهد نامه و شرایط غرفه سازی (فرم شماره ۳)

پانزدهمین نمایشگاه تخصصی ماشین های کشاورزی، ادوات، تجهیزات، آبیاری، فناوری ها، نوآوری ها و صنایع وابسته

۱۶ لغایت ۱۹ مهر ماه سال ۱۳۹۸

October 8-11, 2019- Golestan-Gorgan

## تعهدات مشارکت کننده

اینجانب..... مدیر عامل / نماینده تام الاختیار شرکت (مشارکت کننده)..... ضمن معرفی شرکت ..... به نمایندگی آقای..... به عنوان غرفه ساز، نسبت به اجرای مفاد تعهد نامه و رعایت بندهای آن بشرح ذیل متعهد می گردم:

۱) ارسال طرح اولیه غرفه ده روز قبل از برگزاری نمایشگاه به منظور تایید از طرف نمایشگاه بین المللی استان گلستان.

۲) ارسال تصویر قرارداد فی مابین غرفه ساز و مشارکت کننده.

۳) چنانچه غرفه ساز مورد تایید نمایشگاه بین المللی استان گلستان نباشد در صورت جلوگیری از فعالیت ایشان توسط نمایشگاه حق هیچگونه ادعا و اعتراضی را ندارم

۴) چنانچه طرح ارسالی از نظر فنی و امکانات نمایشگاهی مورد تایید کارشناسان نمایشگاه نباشد نسبت به تغییر طرح در مهلت مقرر اقدام نمایم.

۵) ملزم نمودن غرفه ساز به تکمیل و امضاء فرم تعهدات غرفه سازی و اخذ مجوز غرفه سازی از شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان.

۶) معرفی نامه تیم غرفه ساز به شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان به منظور هماهنگی های لازم در ورود و خروج با تیم حفاظت فیزیکی سایت نمایشگاه.

۷) چنانچه به لحاظ موارد فوق به هر علت ممانعتی جهت شروع با ادامه فعالیت غرفه ساز از جانب نمایشگاه بین المللی استان گلستان صورت پذیرد کلیه تبعات و مسئولیت ها و خسارات آن بعد از اینجانب می باشد و شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت.

امضاء و مهر شرکت

نام و نام خانوادگی مشارکت کننده / نماینده تام الاختیار

## تعهدات غرفه ساز

اینجانب / این شرکت ..... (غرفه ساز) بامشخصات ذیل موارد بشرح ذیل را متعهد می گردم:

۱- قبل از شروع عملیات غرفه سازی، کف سالن بوسیله یک لایه نایلون و از هر طرف ۲ متر بیشتر از مساحت غرفه پوشانده و سپس عملیات غرفه سازی را آغاز نمایم و نسبت به نظافت و تمیز کردن محیط اطراف غرفه خود بعد از اتمام غرفه سازی و نیز بعد از تخریب و جمع آوری غرفه مبادرت نمایم.

۲- ساعات کار غرفه سازی نمایشگاه از ۸ لغایت ۲۰ رعایت نمایم.

۳- ارتفاع مجاز غرفه سازی ۳ متر را رعایت نمایم و چنانچه طراحی غرفه به صورت دو طبقه صورت پذیرد ضمن ارائه طرح به شرکت نمایشگاه بین المللی استان گلستان و پس از تاییدیه فنی از شرکت نمایشگاهها و مجری برگزاری نمایشگاه، نسبت به اجرای طرح طبقه دوم معادل ۵۰ درصد مساحت کل غرفه اقدام نمایم.

۴- ظرف مدت یک روز بعد از اتمام نمایشگاه، نسبت به تخریب و جمع آوری غرفه ساخته شده اقدام نمایم.

۵- از برش کاری و ساخت و ساز در داخل سالن نمایشگاه امتناع ورزیده و کلیه برش کاری و ساخت و ساز در بیرون از نمایشگاه انجام خواهیم داد.

۶- لیست اسامی با مشخصات، آدرس و تلفن تیم غرفه ساز را به مسئول سالن نمایشگاه در بدو ورود ارائه نمایم.

۷- کلیه افراد تیم غرفه سازی را نزد یکی از بیمه های معتبر کشور از روز شروع کار غرفه سازی به مدت حداقل یک هفته بیمه مسئولیت نموده و یک نسخه از آن را در بدو ورود به مسئول سالن نمایشگاه ارائه نمایم و چنانچه سازمان تأمین اجتماعی مطالبه عوارض بیمه بابت انجام غرفه سازی نماید اینجانب پرداخت نمایم.

۸- یک فقره چک به شماره..... به مبلغ ۶۰ میلیون ریال به منظور رعایت موارد فوق صادر نموده و در اختیار شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان قرار داده و رسید دریافت نموده ام، تا چنانچه در زمان ساخت یا تخریب و جمع آوری غرفه ها خسارتی به تجهیزات و امکانات نمایشگاهی از قبیل خسارات به موکت، پانل پارتیشن و برق رسانی و دیگر موارد وارد نمایم، نسبت به جبران آن بر اساس تعرفه شرکت نمایشگاه های بین المللی استان گلستان اقدام گردد.

۹- معادل ۵٪ مبلغ قرارداد غرفه سازی به منظور استفاده از امکانات سالن از قبیل برق، روشنایی، سرویس بهداشتی، انتظامات و..... در ایام غرفه سازی در بدو ورود به نمایشگاه پرداخت نمایم.

نام و نام خانوادگی / شرکت (غرفه ساز)..... شماره ملی / شناسه ملی.....

کد اقتصادی..... آدرس و شماره تماس.....

مهر و امضاء