**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ FRESKON 2019**

**Προς:**

Περιφέρεια Πελοποννήσου

Διεύθυνση Δια Βίου Μάθησης, Απασχόλησης,

Εμπορίου και Τουρισμού

Πλ. Εθν. Μακαρίου, T.K. 22 131, Τρίπολη,

Τηλ. 2713 601116, Fax: 2713 601115

e-mail: [ddbmaet@ppel.gov.gr](mailto:ddbmaet@ppel.gov.gr)

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία Επιχείρησης: |  |
| Αντικείμενο επιχ/σης: |  |
| Ο Υπογεγραμμένος: |  |
| Θέση στην Επιχείρηση: |  |
| Διακριτικός Τίτλος: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  |
| Διεύθυνση/Στοιχεία Επικοινωνίας: |  |
| Έδρα: |  |

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στο Διεθνές Εμπορικό Γεγονός Φρέσκων Φρούτων & Λαχανικών FRESKON 2019 στο περίπτερο της Περιφέρειας Πελοποννήσου, που θα πραγματοποιηθεί από 11 έως 13 Απριλίου 2019 στο Διεθνές Εκθεσιακό & Συνεδριακό Κέντρο ΔΕΘ-HELEXPO στη Θεσσαλονίκη.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

**(σφραγίδα, υπογραφή)**