

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΘΕΣΗ FRESKON 2017

**Προς:**

Περιφέρεια Πελοποννήσου  
Διεύθυνση Δια Βίου Μάθησης, Απασχόλησης,  
Εμπορίου και Τουρισμού  
21 100 Τρίπολη  
Τηλ. 2713 601116, Fax: 2713 601115  
email: invest.in.peloponnese@gmail.com

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

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στην έκθεση FRESKON, η οποία θα πραγματοποιηθεί στην Θεσσαλονίκη, στις 27-29 Απριλίου 2017, στο πλαίσιο συμμετοχής, στην εν λόγω έκθεση, της Περιφέρειας Πελοποννήσου.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ**

**(σφραγίδα, υπογραφή)**