



المعرض الدولي للمعدات والخدمات شبه الطبية

27 - 29

Salon International des Équipements et Services Paramédicaux

Septembre 2018

2ème Salon International des Equipements et Services Paramédicaux

Siège UTICA

FICHE TECHNIQUE / TECHNICAL FILE

A faire parvenir dûment complétée à :
To be filled in and forward to :



Avant le 27/08/2018
No later than

Raison Sociale:
Company's name: [Grid for text entry]

Date de création : ..... Effectif : ..... Capital : .....

1er Responsable : ..... Qualité : .....

Adresse : .....
.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél: ..... Fax: .....

Mail : ..... Web : .....

Secteur d'activité : .....
.....

Code T.V.A. : .....

N.B. : l'exposant a la possibilité de ne pas remplir les champs qu'il désire

Nombre d'Invitations [Box]