



## ФОРМУЛЯР ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

Моля да попълните този формуляр и да заявите своето участие в срещата на факс: 02/ 981 4567, най-късно до 11.10.2004 година до 15.00 часа!

Фирма/ организация \_\_\_\_\_

Представяващ \_\_\_\_\_

Име и длъжност на участника в срещата  
\_\_\_\_\_

Телефон за контакт \_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Подпис

\_\_\_\_\_