

REGISTRATION

Participation Details

Company / Organization اسم المشارك

Name: نوعية المعروضات

Product / services Exhibited: المفوض عن الشركة

Person in charge-Name: الوظيفة

Job title: عنوان الشركة

Company address: البريد الإلكتروني

Email: الموقع الإلكتروني

Total SQM..... إجمالي المساحة Stand Number..... رقم الموقع

Mobile :..... موبايل Fax: فاكس

Tel: هاتف Date: التاريخ

On Behalf of The Company المفوض عن الشركة

Full Name: الاسم الكامل

