



ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ/DECLARATION OF INTEREST

FAX: +30 (210) 3426 346

Ναι, θα ήθελα να ενημερωθώ σχετικά με την μεταπώληση των προϊόντων σας.
Yes, I would like to be informed on the resale of your products.

Εταιρεία / Company:

Υπεύθ. Επικοινωνίας / Contact Person:

Διεύθυνση / Address:

Ταχ. Κώδικας / Zip Code:

Πόλη / Town:

Τηλέφωνο / Phone:

eMail:

Ημερομηνία / Date: _____

Υπογραφή / Signature: _____