**Форма за регистрация**

**IV-ти НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА**

**ПЛЕВЕН, 27– 29 МАРТ 2015**

Име…………………………… Презиме…………………………….Фамилия……………………………….

Титла………………………… Длъжност…………………………..Институция…………………………….

Град …………………………… Адрес ………………………………

моб………………………………e-mail…………….

1**. Настаняване: (отбележете с Х желания начин за настаняване)**

* Хотел: Балкан- 3 зв.
  + Апартамент- цена за нощувка В/В – 120 лв
  + Единична стая- цена за нощувка-В/В – 60 лв
  + Двойна стая- цена за нощувка В/В - 90 лв
    - Желая да бъда настанен с / трите имена/……………………………………………..
    - Придружител- трите имена………………………………………………………….
* Дата на пристигане …………Дата на заминаване ………………… брой нощувки…………
  + - Желая да бъда настанен с трите имена/……………………………………………..
    - Придружител- трите имена………………………………………………………….

2**. Хранене (отбележете с Х желаните от Вас хранения)**

* Коктейл Добре дошли 27.03.2015 - За студенти – Голяма зала р–тБалкан- втори етаж

-За фирми /р-т Панорама/

* Организиран обяд/кетъринг/ на 28.03.2015 - За всички участници
* Организирана вечеря на 28.03.2015,цена на куверта – 40 лв. – ............брой вечери

След получаване на попълнения формуляр(потвърждение за участието Ви) от организаторите, моля в срок, не по-късно от 21.03.2015 г. да преведете необходимата сума по банкова сметка:

**ОРБИТА БГ ПЛЕВЕН ЕООД**

**Юробанк И ЕФ ДЖИ АД**

**BG22 BPBI 7923 1071 1949 01**

**BIC: BPBIBGSF**

Моля в платежното нареждане да отбележите Вашето име и името на мероприятието.

**ПРИ НЕ ПРЕВЕДЕНА В СРОК СУМА, РЕЗЕРВАЦИЯТА СЕ АНУЛИРА**.

За издаване на фактура моля да изпратите следните данни:

* Име на институцията или фирмата ……………………………………………
* ЕИК …………………………………………………………
* Регистрация по ДДС …………………………………………
* МОЛ……………………………………………………………
* Данъчен адрес/адрес на регистрация ………………………………………………………..
* Адрес с пощенски код за изпращане на оригиналната фактура ………………………………………
* Услуги за фактуриране…………………………………………………….

При анулации за нощувка и хранене, направени до 7 дни от датата на първата услуга, преведените суми се възстановяват.

При анулиране на услугите в срок по-малък от 7 дни от датата на първата услуга, се удържа неустойка в размер на сумата за първата услуга:

За допълнителна информация и резервации:

**ОРБИТА БГ ПЛЕВЕН ЕООД**

тел / факс 064 833 288, моб. 0888 882 905

e-mail : [orbitapl@yahoo.com](mailto:orbitapl@yahoo.com)

www.orbitabgpleven.com

Иван Зюмбилски