**KATILIM BAŞVURU FORMU**

**THY ile 3 Gece 4 Gün**

**16-19 Ekim Ziyaretçi Programı**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Program Kodu** | **Destinasyon/Süre/Geceleme** | **Otel Adı** | **İki Kişilik****Oda da Kişi Başı****Paket Program Bedeli** | **Tek Kişilik****Oda****Paket Program Bedeli** |
| **Program 1** | **16 - 19 Ekim 2024****Paket Programı*****THY*** *ile 3 Gece 4 Gün* | **Hampton by Hilton 3\* Konstanz**Şehir Merkezi Mesafe 2 KMFuar Mesafe 30 KM | **1800 EUR****( )** | **1985 EUR****( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Şirket Unvanı** |  |
| ***Fatura Adresi:*** |  |
| **Vergi Dairesi:** |  | **Vergi No:** |  |
| **Tel:** |  | **Faks:** |  |
| **E-posta:** |  |
| **Katılım Sağlanacak Fuar Adı:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İsim ve Soy isim** **(Pasaporta Göre)**  | **Doğum Tarihi**  | **T.C. No** | **Pasaport No** | **E-Mail** | **Cep Telefonu** |
| ***1)*** |  |  |  |  |  |
| ***2)*** |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |  |  |

**KATILIM BAŞVURU FORMU**

**THY ile 3 Gece 4 Gün**

**16-19 Ekim Ziyaretçi Programı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bank Name / Banka Adı**  | : | Garanti Bank |
| **Branch / Şube**  | : | Beyoğlu Ticari (1671) - Istanbul |
| **Account Name / Hesap Adı** | : | EUR Account / Hesabı |
| **Account Number / Hesap Numarası**  | : | 9082463 EUR A/C |
| **Company Name / Alıcı**  | : | HIS Uluslararası Turizm Seyahat Acentası Ltd.Sti. |
| **IBAN**  | : | TR79 0006 2001 6710 0009 0824 63 |
| **Swift Code** | : | TGBATRISXXX |

* Ödeme sırasında açıklama kısmına FİRMA ADI – FAKUMA2024 FUAR PAKET PROGRAM BEDELİ yazabilirsiniz.
* Kesin kayıt sırasında ödemenin tamamını yapmanız gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Yetkili Ad Soyad:****Tarih:****İmza:** | **KAŞE-İMZA** |