

**NİZİP TİCARET ODASI**

**NİZİP CHAMBER OF COMMERCE**

**ÇUKUROVA GIDA, GIDA TEKNOLOJİLERİ FUARI KATILIM FORMU**

FİRMA ADI:…………………………………………………………………………………………………………

FİRMA TEMSİLCİSİ:…………………………………………………………………………………………....

FAALİYET KONUSU:…………………………………………………………………………………………….

TELEFON :………………………………………………………………..FAX:………………………………….

E-MAİL:………………………………………………………………………………………………………………

WEB:………………………………………………………………………………………………………………....

 Kaşe/Adı Soyadı

 İmza