



طلب مشاركة (مشارك محلي)

التاريخ: / / ٢٠١٧ م

إلى السيد / مدير معرض الخرطوم الدولي للكتاب

أتقدم لسيادتكم بهذا الطلب راجياً المشاركة في معرض الخرطوم الدولي للكتاب المقام في الفترة من ١٧ إلى ٢٩ أكتوبر ٢٠١٧ م مع التزامنا بالشروط الواردة في دعوة المشاركة، و مرفق طلبي هذا برسم اشتراك غير قابل للرد وفقاً للمساحة المطلوبة:

- ٩ متر مربع
١٢ متر مربع
١٨ متر مربع
٢٤ متر مربع
٣٦ متر مربع
٤٨ متر مربع

اسم الجهة المشاركة كاملاً:

اسم المسئول: العنوان:

رقم الهاتف: رقم الموبايل: الفاكس:

البريد الإلكتروني:

التوقيع: الختم:

تعهد

- بهذا أتعهد بعدم عرض أي كتاب من أي دار نشر مشاركة في المعرض وسحب أي كتاب توصي إدارة المعرض بسحبه.
- مع ملاحظة أن إدارة المعرض لا توفر للسادة المعارضين المحليين رفوف، وعليهم تدبير هذا الأمر.

أوافق

الاسم: التوقيع:

التاريخ: تم السداد بإيصال رقم:

وزارة الثقافة

معرض الخرطوم الدولي للكتاب

الرمز البريدي: ١١١١ ص.ب: ٣٠٠٤ الخرطوم (السودان)

تلفاكس: ٠٠٢٤٩-١٨٣-٧٧٥٣٣٠

موبايل: ٠٠٢٤٩-١٢١-٠٧٠٧٦٨

الموقع الإلكتروني: kibfsudan.gov.sd
البريد الإلكتروني: info@kibfsudan.gov.sd