INSCRIPCIÓN ESPACIO FENIN MÉDICA 2022

Para formalizar su inscripción como expositor en el Pabellón Agrupado que FENIN está organizando en la feria MÉDICA 2022, deberá rellenar el siguiente formulario:

Le recordamos que el envío de este formulario supone la aceptación de los términos de la convocatoria de dicha acción.

Muchas gracias

DATOS DE LA EMPRESA

1. Nombre de la empresa:

2. CIF:

3. Dirección, Cp, Ciudad

4. Teléfono:

5. Web:

6. E-mail:

7. Volumen ventas 2021

8. Volumen exportación 2021

9. Actividad:

- Fabricante
- Distribuidor

10. Subsectores a los que pertenecen sus productos/servicios:

- Dental
- Diagnóstico in Vitro
- Efectos y Accesorios
- Electromedicina
- Esterilización / Desinfección
- Implantes traumatológicos
- Instrumentación quirúrgica
- Laboratorio
- Mobiliario clinico
- Oftalmología y Óptica
- Ortopedia y Ayudas Técnicas
- Productos Sanitarios de Un Solo Uso
- Prótesis Cardiacas

- ◯ TIC Salud
- ◯ Otro

11. Espacio (m2) que desea solicitar:

12. DATOS PARTICIPANTE/S:

Nombre:

13. Email:

14. Teléfono de contacto (preferiblemente móvil)

15. Por favor marque la casilla si su empresa va a solicitar las ayudas ICEX de acuerdo a los términos de la convocatoria

- ◯ Sí, vamos a solicitar las ayudas ICEX de acuerdo a los términos de la convocatoria

Muchas gracias por rellenar este formulario.
Nos pondremos en contacto con usted para confirmarle su inscripción.

16. Por favor antes de proceder a ENVIAR este formulario, marque la casilla en garantía de que ha leído la convocatoria de esta acción, está conforme y cumple todos los extremos de ésta.

- ◯ ACEPTO

Enviar

Con la tecnología de
SurveyMonkey
Ve lo fácil que es crear una encuesta.

Aviso de privacidad y Aviso de cookies