

**ROMEXPO S.A.**  
Bucuresti – ROMANIA

Fax: +40 21 207 70 70

E-mail: rommedica@romexpo.ro

**Suntem interesati sa participam ca:**

(Va rugam bifati)

Expozant

Vizitator

Date de identificare:	Date de contact:
Firma _____	_____
Nume _____	Telefon _____
Prenume _____	_____
Domeniu activitate _____	Telefon mobil _____
Functie _____	_____
Adresa _____	Fax _____
Cod postal _____	_____
Localitatea _____	E-mail _____
Judet/Sector _____	_____
	Adresa Internet _____

**Va rugam sa completati domeniile de interes**

Sunteti de acord sa primiti prin e-mail sau SMS si alte materiale informative despre evenimentele organizate de ROMEXPO?

DA NU