##### Registration Form

##### B2B MEETINGS

**Thessaloniki, 15 – 16 May 2017**

|  |
| --- |
| **1.Company Name:** **Address:**  |
| **2. Name & Job Title of representative that will participate and attend the meeting(s):**  |
| **Telephone:**  | **Mobile:** |
| **E-mail:**  | **Company Website:** |
| **3. Field of activity/products:**  |
|  |
|  |
|  |
| **4. Annual Turnover (euro):** | **2014:**  | **2015:**  | **2016:**  |
| **5. Export: YES NO** | **% Export sales:** |
|  |  |  |  |
| **6. Current Export markets :**  |
|  |
| **7. Type of requested cooperation** 1. **Profile of desired business partner**

**b . Other form of cooperation (please specify):** |

 **Παρακαλoύμε, όπως αποστείλετε τη φόρμα συμπληρωμένη συνοδευόμενη από συνοπτικό προφίλ της εταιρείας σας στα αγγλικά στo mail: promotion@enterprisegreece.gov.gr .**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ**