**BATI AKDENİZ İHRACATÇILAR BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİNE**

05-10 Mayıs 2025 tarihleri arasında **Şili/ Santiago’ya** yönelik gerçekleştirilecek olan **Kimya Sektörel Ticaret Heyeti** kapsamında, firmamızdan heyete katılacak kişinin bilgileri aşağıdaki tabloda yer almakta olup diğer ilgili belgeler ekte iletilmektedir.

Katılımcı şirket olarak devlet desteği için gerekli evrakları sağlayamamamız veya herhangi bir sebepten dolayı katılımdan vazgeçmemiz, firmamız tercihine bağlı olarak herhangi bir şekilde program dışına çıkmamız halinde, katılım bedelinin iade edilmemesini ve Batı Akdeniz İhracatçılar Birliğinin katılımcı adına ödemesini yaptığı tüm bedellerin firmamız tarafından derhal ve defeaten ödeneceğini kayıtsız ve şartsız kabul ettiğimizi taahhüt ederiz.

Bilgilerine arz ederim.

Tarih

Firma Yetkili Ad Soyad

Firma Kaşe İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Katılımcının Bilgileri | 1. Katılımcının Bilgileri |
| Firma-Unvanı |  |  |
| Firmanın Faaliyet Alanına İlişkin NACE Kodu |  |  |
| Heyet Katılımcısının Adı-Soyadı-Unvanı |  |  |
| Mobil Telefon Numarası |  |  |
| E-posta Adresi |  |  |
| Konaklama Yapılacak Oteldeki oda tercihi (single/double) |  |  |
| Heyet kapsamında Ziyaret edilmesi önerilen firma/tesisler |  |  |

**EKLER:**

1. Banka Dekontu **(BAİB Şili/ Santiago Kimya Sektörel Ticaret Heyeti Katılım Bedeli** ibaresi yer alması gerekmektedir.)
2. Heyet katılımcısının güncel SGK dökümü
3. Heyet katılımcısının pasaportunun ön yüzü
4. Firma İmza Sirküleri