BİLECİK TİCARET VE SANAYİ ODASI

BİLECİK CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY

**DIŞ TİCARET BİLGİLENDİRME SEMİNERİ**

**KAYIT FORMU**

* Katılımcının Adı Soyadı :…………………………………………………………..
* Firma Ünvanı :…………………………………………………………..
* Cep Tel No :…………………………………………………………..
* İş Tel No :…………………………………………………………..
* E-mail :…………………………………………………………..
* Kayıt Formunu Odamıza ulaştırmanız rica olunur.