**FORMA E APLIKIMIT PER SPONZOR**

## Informatat e sponzorit:

|  |
| --- |
| Emri i plote i kompanise:(Emri dhe Mbiemri) |
| Adresa: |
| Telefoni: |
| E-mail: |

 Ne jemi te interesuar te mbeshtesim Kongresin

 ***“Integrimi i Legjislacionit Farmaceutik – Sfidat legjislative ”***

# SPONZORAT

Kategorizimi:

 Platinium Artë Argjendë Bronzët

 (12.000€) (8.000 €) (5.000€) (3000 €)

|  |
| --- |
|  |

 Shtand \_\_\_\_\_\_ metra (minimun 2m, metra 500 €)

- në kutinë përpara, ju lutemi tregoni kategorinë e kërkuar duke përdorur „+“

 Në këtë mënyrë ne aplikojme për:

**Ju lutem percaktoni shumën në euro për llojin e sponzorizimit.**

**Vërejtje**:

Ne jemi plotësisht dakord të nënshkruajmë këtë FORMULAR APLIKACIONI

 Ne pajtohemi për përmbushjen e detyrimeve deri me 10 Maj 2024

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emri dhe nënshkrimi i personit përgjegjës**  | **Vula** | **Data:** |