

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ

ΜΕ ΙΤΑΛΟΥΣ ΑΓΟΡΑΣΤΕΣ

Ημερομηνία	15-19 Οκτωβρίου 2025		
Τοποθεσία	Θεσσαλονίκη		
Κόστος	-		
Αποστολή στο	g.karali@pkm.gov.gr ή dao@pkm.gov.gr		
Πληροφορίες	θα χρησιμοποιηθούν κριτήρια επιλογής και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας		
Επωνυμία			
Δραστηριότητα			
Διεύθυνση	Πόλη	Τ.Κ.	
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.		
Τηλέφωνο	Κινητό		
E-mail	Web site		
Facebook	Instagram		
Υπεύθυνος			
Προϊόντα εταιρείας			



Για να ενημερωθείτε
για τα προσωπικά δεδομένα
κάντε scan ή πατήστε [εδώ](#)

Ημερομηνία:/...../ 2025

Σφραγίδα & Υπογραφή

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης δηλώνω ότι
έχω ενημερωθεί για τα προσωπικά δεδομένα