

Λευκωσία, 23 Ιουλίου 2010

**ΠΡΟΣ: ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΛΗ**

Αγαπητά μέλη,

**ΘΕΜΑ: Επιχειρηματική Αποστολή και Φόρουμ  
στην Αυστρία (Βιέννη) & Σλοβενία (Λουμπλιάνα)  
18-22 Οκτωβρίου 2010**

Το ΚΕΒΕ και ο Επιχειρηματικός Σύνδεσμος Κύπρου Αυστρίας, σε συνεργασία με το Υπουργείο Εμπορίου, Βιομηχανίας & Τουρισμού, διοργανώνουν Επιχειρηματικά Φόρουμ στη Βιέννη και στη Λουμπλιάνα με σκοπό την προώθηση της Κύπρου σαν Επιχειρηματικό και Επενδυτικό Κέντρο Υπηρεσιών, καθώς και για την περαιτέρω ανάπτυξη των οικονομικών συνεργασιών Κύπρου-Αυστρίας και Κύπρου-Σλοβενίας.

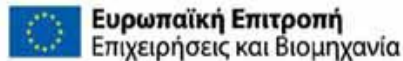
Το προκαταρτικό πρόγραμμα της αποστολής έχει ως εξής:

<b>18/10/2010</b>	<b>Αναχώρηση για Βιέννη</b>
<b>19/10/2010</b>	<b>Επιχειρηματικό Φόρουμ στη Βιέννη</b>
<b>20/10/2010</b>	<b>Αναχώρηση για Λουμπλιάνα</b>
<b>21/10/2010</b>	<b>Επιχειρηματικό Φόρουμ στη Λουμπλιάνα</b>
<b>22/10/2010</b>	<b>Επιστροφή στη Λάρνακα</b>

Το πρόγραμμα περιλαμβάνει επιχειρηματικές συναντήσεις και ως εκ τούτου όσοι ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν παρακαλούνται να συμπληρώσουν την εσώκλειστη δήλωση συμμετοχής και να την αποστείλουν στο Τμήμα Υπηρεσιών & Εμπορίου στο ΚΕΒΕ (**Φαξ: 22667593**) μέχρι τις **20 Σεπτεμβρίου 2010**. Ο κατάλογος των συμμετεχόντων θα αποσταλεί στους διοργανωτές για να διευθετηθούν οι συναντήσεις.

Η Δήλωση Συμμετοχής θα πρέπει να συνοδεύεται από τραπεζική επιταγή αξίας **300 Euro** σε διαταγή ΚΕΒΕ, για σκοπούς προβολής και διαφήμισης του Φόρουμ και των συμμετεχόντων. **Το ποσό αυτό δεν επιστρέφεται.**

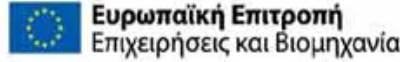
Καθορισμός των ομιλητών για το Φόρουμ θα γίνεται υπό την προσωπική ιδιότητα του κάθε ομιλητή, και όχι σαν γραφείο ή εταιρεία. Σε περίπτωση που ομιλητής δεν θα μπορέσει να παρευρεθεί, το ΚΕΒΕ θα υποδείξει άλλο ομιλητή, όχι απαραίτητα από το ίδιο γραφείο.



Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε με το Λειτουργό του Τμήματος Υπηρεσιών και Εμπορίου κ. Παναγιώτη Παναγή στο τηλέφωνο: 22889708.

Με εκτίμηση,

Χρίστος Πετσίδης  
Διευθυντής Τμήματος Υπηρεσιών και Εμπορίου



# PARTICIPATION FORM BUSINESS FORUMS Vienna, Ljubljana 18-22 October 2010

COMPANY NAME: .....

NAME OF PARTICIPANT(S): .....

ADDRESS: .....

P.O. BOX: ..... POST CODE/CITY: .....

TEL: ..... MOBILE: ..... FAX: .....

E-MAIL: .....

WEBSITE: .....

COMPANY ACTIVITY: .....

.....

## AREA OF INTEREST FOR CO-OPERATION

EXPORTS/IMPORTS (specify): .....

.....

JOINT-VENTURES (specify): .....

.....

SERVICES (specify): .....

.....

DATE: .....

SIGNATURE: .....

**Please fill-in and send:**

Cyprus Chamber of Commerce & Industry  
Department of Services & Trade  
P.O. Box: 21455, 1509 Nicosia  
FAX: 22667593 EMAIL: [panayiotis@ccci.org.cy](mailto:panayiotis@ccci.org.cy)  
Bank A/C Details: 0194-12-006537 Bank of Cyprus