

Formularz ZW

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU WSPÓŁWYSTAWCY/-ÓW

FIRMA WYSTAWCY (Płatnikiem jest Wystawca)

Pełna nazwa firmy Wystawcy

Wnioskujemy niniejszym o wyrażenie zgody na udostępnienie zamówionej przez nas powierzchni niżej wymienionym firmom. Firmy te będą wystawiać własne eksponaty i oddelegują na targi własny personel.

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Oplata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego i zaproszenie dla dwóch osób na Wieczór Branżowy)			500 zł

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Oplata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego i zaproszenie dla dwóch osób na Wieczór Branżowy)			500 zł

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Oplata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego i zaproszenie dla dwóch osób na Wieczór Branżowy)			500 zł

Suma netto [zł]

10.

UWAGA !
Brak pieczęci i podpisu uniemożliwia realizację zamówienia

Pieczęć firmy Wystawcy

Data, pieczętka imienna i podpis prawnie wiążący

Uwagi koordynatora targów: