



**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W HANDLOWYCH POKAZACH MODY**  
**APPLICATION FORM FOR TRADE FASHION SHOWS**

termin nadsyłania zgłoszeń

order deadline **24.01.2012**

**Serdecznie zapraszamy Państwa do uczestnictwa w HANDLOWYCH POKAZACH MODY /**  
**We invite you to participate in TRADE FASHION SHOWS**

Wyszczególnienie / Specification	Cena netto w PLN* / Net Price in PLN*
Zgłoszenie 8 wzorów do jednego pokazu mody tylko przy przesłaniu zgłoszenia do 24.01.2012/ Submitting 8 designs for one trade fashion show for the application sent by 24.01.2012	1 400 PLN
Zgłoszenie 8 wzorów do jednego pokazu mody przy przesłaniu zgłoszenia po 24.01.2012/ Submitting 8 designs for one trade fashion show for the application sent after 24.01.2012	1 800 PLN
Dodatkowy wzór do pokazu mody / Each additional design for the trade fashion show	200 PLN

\* Ceny netto nie uwzględniają podatku od towarów i usług. Podatek ten zostanie doliczony przy fakturowaniu zgodnie z obowiązującymi przepisami. / NET prices do not include VAT. The value added tax will be included in the invoice if applicable

**ZGŁASZAMY UCZESTNICTWO W HANDLOWYM POKAZIE MODY/**

**WE DECLARE THE PARTICIPATION IN THE TRADE FASHION SHOW**

**ILOŚĆ PREZENTOWANYCH WZORÓW (SYLWETEK) / THE QUANTITY OF PRESENTED DESIGNS**

	odzież damska / women's fashion	odzież męska / men's fashion	odzież dziecięca / children's fashion	dodatki odzieżowe / accessories	obuwie damskie/ women's shoes	obuwie męskie/ men's shoes	obuwie dziecięce/ children's shoes
ilość wzorów / models quantity							

**PREFEROWANY TERMIN POKAZU / PREFERRED DATE OF TRADE OF FASHION SHOW**

(SPEŁNIONY W MIARĘ MOŻLIWOŚCI MTP / TO BE FULFILLED BY PIF IF POSSIBLE)

DZIEŃ / DAY	27.02.2012	28.02.2012
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma Wystawcy (pełna nazwa) / Exhibitor's company (full name)

Ulica / Street:		Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	Województwo / District:
Kraj / Country:	Telefon / Phone:		Fax:	
e-mail:			www/ web-site:	
Osoba kontaktowa / Contact person:				
NIP / Tax ID:				

_____	_____	_____
Miejsce i data / Place and date	Pieczęć Zgłaszającego / Applicant's stamp	Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zgłaszającego / Signature of person authorized to Applicant's representation