

ZGŁOSZENIE WSPÓŁWYSTAWCY
CO-EXHIBITOR APPLICATION

termin nadsyłania zgłoszeń

application deadline **02.02.2015**

Zgłaszający (pełna nazwa) / Applicant (full name):

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon komórkowy, e-mail) / Contact person (name, mobile phone, e-mail):

 Nasze dane do faktury proszę pobrać z formularza / Invoice details please take from:
 (właściwe zaznaczyć / mark where applicable)


formularz A1 / form A1



formularz A0 / form A0

Wnioskujemy o wyrażenie zgody na udostępnienie zamówionej przez nas powierzchni wystawienniczej niżej wymienionemu Współwystawcy, który będzie wystawiać własne eksponaty i oddeleguje na targi własny personel (zgodnie z pkt. 2.3.1 – 2.3.3. Regulaminu dla uczestników targów). / Hereby we apply for MTP's consent to make a segment of our exhibition space / stand ordered available to Co-exhibitor company. This company will display its own exhibits at our stand and will delegate its own personnel to the Fair (Regulations for trade fair participants, p.2.3.1 – 2.3.3.).

Współwystawca (pełna nazwa) / Co-Exhibitor (full name):

Ulica, nr / Street, no.:

 Informacje o Współwystawcy / Information about Co-Exhibitor:
 (zaznaczyć właściwe / mark the applicable)

Kod pocztowy / Postal code:

Miasto / City:


 Producent
 Manufacturer

 Handlowiec
 Trader

 Inne
 Other

Województwo / District:

Kraj / Country:

 Dane o największym ekspozycie:
 Data on the biggest exhibit:

Tel. / Phone:

Fax:

 Udostępniona powierzchnia w m²:
 Space shared in square metres:

E-mail:

 Branża (wg Zakresu Tematycznego Targów):
 Branch (acc. to Thematic Scope):

Internet:

Właściciel lub dyrektor firmy (imię i nazwisko, stanowisko) / Owner or manager of company (name, position):

Deklarujemy dokonanie opłaty za zgłoszonego przez nas Współwystawcę, w wysokości zaznaczonej poniżej:
Therefore we commit ourselves to make the payment for Co-Exhibitor applied by our company in the amount marked below:

*	OPLATA ZA ZGŁOSZENIE WSPÓŁWYSTAWCY / CO-EXHIBITOR APPLICATION FEE STANDARD **	480 PLN netto / net ***
*	OPLATA ZA ZGŁOSZENIE WSPÓŁWYSTAWCY / CO-EXHIBITOR APPLICATION FEE PREMIUM **	1310 PLN netto / net ***

Należność z tytułu opłaty za zgłoszenie współwystawcy uregulujemy w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury lub 5 dni od dnia jej otrzymania.

We will meet the payment due for the co-exhibitor application within 14 days from the date of its issue or within 5 days from the receipt of the invoice.

* Proszę wybrać wysokość opłaty i zaznaczyć poprzez postawienie X w kratce. Wysokość opłaty jest uzależniona od wybranego pakietu świadczeń.

* Please choose appropriate Co-Exhibitor fee and mark X in the blank. The price depends on package of services chosen by the applicant.

** Wykaz świadczeń objętych opłatą za zgłoszenie współwystawcy, w zależności od zadeklarowanej wysokości, jest określony w załączniku do niniejszego formularza (A2).

** Services covered in the co-exhibitor application fee (depending on the selected option) have been listed in the appendix hereto (A2).

*** Opłata netto nie uwzględnia 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

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