

MIĘDZYNARODOWE TARGI POZNAŃSKIE sp. z o. o.
POZNAŃ INTERNATIONAL FAIR Ltd.
ul. Głogowska 14, 60-734 Poznań, Poland
tel. +48/61/ 869 2241, 869 2599, 869 2552, fax: +48 /61/ 869 2954
Konto / Bank account: Bank Handlowy w Warszawie S.A. o/Poznań
Nr konta: 37 10301247000000055861201
IBAN: PL 6610301247000000055861358, SWIFT: CITIPLPX
Płatnik VAT czynny / Active VAT Payer, NIP / Tax ID: 777-00-00-488
Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu / Poznan District Court
Wydział VIII Krajowego Rejestru Sądowego / 8th Division of National Court Register
KRS / National Court Register number: 0000202703
Kapitał zakładowy / Share capital: 42 310 200,00 PLN

SALMED 2010

MIĘDZYNARODOWY SALON MEDYCZNY
INTERNATIONAL MEDICAL FAIR
10-12.03.2010

PŁATNIK PAYER

| | | | | |
|--|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------|
| Firma Płatnika (pełna nazwa) / Payer's company (full name): | | | | |
| Ulica, nr / Street, no.: | | Kod pocztowy / Postal code: | Miasto / City: | Województwo / District: |
| Kraj / Country: | Telefon / Phone: | Fax: | E-mail: | |
| Osoba upoważniona do reprezentowania firmy (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail) / Person authorised to company's representation (name, position, phone, e-mail): | | | | |
| Wpis do KRS-u (ewidencji działalności gospodarczej) nr / Company registration no: | | | NIP / Tax ID: | |
| Data i miejsce/ Date and place: | | | | |

Oświadczamy niniejszym, że **przyjmujemy wszystkie zobowiązania Wystawcy – firmy:**

.....

wymienionej w formularzu A1, powstałe wobec MTP w wyniku **zamówienia poniższych usług.**

We hereby declare to **accept all obligations towards the PIF of the Exhibitor – company:**

.....

mentioned in A1 form, that will result from **the following orders placed.**

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA (Formularz A1) APPLICATION FORM (A1 form) | <input type="checkbox"/> ZAMÓWIENIE KONSTRUKCJI I INNYCH USŁUG REKLAMOWYCH (Formularz R1) STRUCTURE & OTHER ADVERTISING SERVICES ORDER (R1 form) |
| <input type="checkbox"/> ZGŁOSZENIE WSPÓŁWYSTAWCY (Formularz A2) CO-EXHIBITORS (A2 form) | <input type="checkbox"/> ZAMÓWIENIE KART WJAZDU, PARKOWANIA, DODATKOWYCH KART WSTĘPU (Formularz WA) CAR ENTRY, PARKING CARDS, ADDITIONAL EXHIBITOR'S CARDS ORDER (WA form) |
| <input type="checkbox"/> ZGŁOSZENIE WPISU DO KATALOGU (Formularz K) CATALOGUE ENTRY ORDER (K form) | <input type="checkbox"/> ZAMÓWIENIE ZAPROSZEŃ (Formularz Z) INVITATIONS ORDER (Z form) |
| <input type="checkbox"/> ZAMÓWIENIE OGŁOSZENIA REKLAMOWEGO (Formularz R) CATALOGUE ADVERTISEMENT ORDER (R form) | |

| | | |
|--|----------------------------------|--|
| _____ | _____ | _____ |
| Miejsce i data / Place and date of signing | Pieczęć Płatnika / Payer's stamp | Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy Signature of person authorised to company's representation |