

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  
 Platnik 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**

## ZGŁOSZENIE WSPÓLWYSTAWCÓW CO-EXHIBITORS

termin nadsyłania zgłoszeń

application deadline

**16.10.2009**

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

Osoba do kontaktu (telefon, e-mail) / Contact person (phone, e-mail):

Wnioskujemy niniejszym o wyrażenie zgody na udostępnienie zamówionej przez nas powierzchni wystawienniczej niżej wymienionym firmom. Firmy te będą wystawiać własne eksponaty i oddelegują na targi własny personel (patrz Regulamin dla uczestników targów, p.2.3.).

Hereby we apply for PIF's consent to make a segment of our exhibition space / stand ordered available to companies listed below. These companies will display their own exhibits at our stand and will delegate their own personnel to the Fair (Regulations for trade fair participants, p.2.3.).

<b>OPLATA ZA ZGŁOSZENIE WSPÓLWYSTAWCY CO-EXHIBITOR APPLICATION FEE</b>	<b>300 PLN + 22% VAT</b>	<b>za każdego współwystawcę for each co-exhibitor</b>
--	--------------------------	---

Firma / Company:

Ulica, nr / Street, no.:

Firma jest / Company is:  
*(zaznaczyć właściwe / mark the applicable)*

Kod pocztowy / Postal code:

Miasto / City:

Producentem  
Manufacturer

Firmą handlową  
Trader

Inną  
Other

Województwo / District:

Kraj / Country:

Dane o największym eksponacie:  
Data on the biggest exhibit:

Tel. / Phone:

Fax:

Udostępniona pow. w m<sup>2</sup>:  
Space shared in square metres:

E-mail:

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

Właściciel firmy lub dyrektor:  
Owner or managing director:

Wpis do KRS-u / ew. dz. gosp. nr / Company Reg. No.:  
Data i miejsce / Date and place:

NIP / Tax ID:

Firma / Company:

Ulica, nr / Street, no.:

Firma jest / Company is:  
*(zaznaczyć właściwe / mark the applicable)*

Kod pocztowy / Postal code:

Miasto / City:

Producentem  
Manufacturer

Firmą handlową  
Trader

Inną  
Other

Województwo / District:

Kraj / Country:

Dane o największym eksponacie:  
Data on the biggest exhibit:

Tel. / Phone:

Fax:

Udostępniona pow. w m<sup>2</sup>:  
Space shared in square metres:

E-mail:

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

Właściciel firmy lub dyrektor:  
Owner or managing director:

Wpis do KRS-u / ew. dz. gosp. nr / Company Reg. No.:  
Data i miejsce / Date and place:

NIP / Tax ID:

Miejsce i data / Place and date of signing

Pieczęć firmy Wystawcy / Exhibitor's stamp

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy  
Signature of person authorised to company's representation