

Lublin, 9-12.09.2017
ZGŁOSZENIE FIRM REPREZENTOWANYCH
REPRESENTED COMPANIES

termin nadsyłania zgłoszeń:

application deadline:

15.01.2017

Zgłaszający - właściwe zaznaczyć / mark where applicable :

 Wystawca (pełna nazwa) / **Exhibitor** (full name) :

 Współwystawca (pełna nazwa) / **Co-exhibitor** (full name) :

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

Wnoszukujemy niniejszym o wyrażenie zgody na wystawienie produktów niżej wymienionych firm w ich imieniu. Oświadczamy, że posiadamy pełnomocnictwo firm reprezentowanych do prowadzenia tego rodzaju działalności. Firmy te będą podczas targów reprezentowane przez nas, a nie przez ich własny personel (patrz pkt. 2.3.5.Regulaminu dla uczestników targów).

Hereby we apply for MTP's consent to display at our stand products of companies listed below. We hereby declare to have represented company authority to lead this kind of activity. At the Fair the below listed companies will be represented by us and not by their own personnel (Regulations for trade fair participants, p.2.3.5).

Firmy reprezentowane na targach / Represented companies :

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:

Eksponaty (kod wg Zakresu Tematycznego targów)
Exhibits (No. on Thematic Scope)

Telefon / Phone:

Fax:

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:

Eksponaty (kod wg Zakresu Tematycznego targów)
Exhibits (No. on Thematic Scope)

Telefon / Phone:

Fax:

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