



Formularz ZW

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU WSPÓŁWYSTAWCY/-ÓW

FIRMA WYSTAWCY (Płatnikiem jest Wystawca)

Pełna nazwa firmy Wystawcy

Wnioskujemy niniejszym o wyrażenie zgody na udostępnienie zamówionej przez nas powierzchni niżej wymienionym firmom. Firmy te będą wystawiać własne eksponaty i oddelegują na targi własny personel.

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego)			250 zł

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego)			250 zł

WSPÓŁWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy (obejmuje wpis do przewodnika targowego)			250 zł

Suma netto [zł]

10.

Pieczęć firmy Wystawcy i podpis prawnie wiążący

Miejscowość i data

**Uwagi
koordynatora
targów:**

Zgłoszenia prosimy nadsyłać do dnia 25.09.2019 r.

ul.Dworcowa 11 (Park Ludowy), 20-406 Lublin, tel. +48 81 458-15-22, 458-15-11, fax +48 81 458 15 02, e-mail:a.glowacki@targi.lublin.pl