

NAZWA FIRMY (WYSTAWCY) / EXHIBITOR'S COMPANY NAME:

PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ /
SIGNATURE OF AN AUTHORIZED PERSON

Obecność marek i firm innych niż reprezentowane przez wystawcę wymaga zgłoszenia w niniejszym formularzu. *All trademarks and firms other than represented by the exhibitor is to be inticated in this form*
Opłata za zgłoszenie Podwystawcy wynosi 150 zł netto i zawiera już ujęcie Podwystawcy w katalogu Wystawców (50 PLN netto) *Subexhibitors fee is 150 pln net and conveys already cost of the cathalogue entry.*

DANE PODWYSTAWCY 1 / NAME OF THE SUBEXHIBITOR no. 1:

Pełna nazwa firmy / Full Company name:

Ulica: Street: _____ **Kod: Post code:** _____ **Miejscowość: City:** _____

NIP: EU VAT id No: _____ **Telefon: Phone:** _____ **E-mail:** _____

Osoba kontaktowa: Contact person: _____ **www: Website:** _____

E-mail osoby kontaktowej Contact person's e-mail _____ **Telefon osoby kontaktowej: Contact person's phone number:** _____

Podwystawca jest / Our subexhibitor is:

producentem / producer **sprzedawcą / dealer** **instytucją / institution** **importerem / importer** **usługodawcą / service provider**

DANE PODWYSTAWCY 2 / NAME OF THE SUBEXHIBITOR no. 2:

Pełna nazwa firmy / Full Company name:

Ulica: Street: _____ **Kod: Post code:** _____ **Miejscowość: City:** _____

NIP: EU VAT id No: _____ **Telefon: Phone:** _____ **E-mail:** _____

Osoba kontaktowa: Contact person: _____ **www: Website:** _____

E-mail osoby kontaktowej Contact person's e-mail _____ **Telefon osoby kontaktowej: Contact person's phone number:** _____

Podwystawca jest / Our subexhibitor is:

producentem / producer **sprzedawcą / dealer** **instytucją / institution** **importerem / importer** **usługodawcą / service provider**

DANE PODWYSTAWCY 3 / NAME OF THE SUBEXHIBITOR no. 3:

Pełna nazwa firmy / Full Company name:

Ulica: Street: _____ **Kod: Post code:** _____ **Miejscowość: City:** _____

NIP: EU VAT id No: _____ **Telefon: Phone:** _____ **E-mail:** _____

Osoba kontaktowa: Contact person: _____ **www: Website:** _____

E-mail osoby kontaktowej Contact person's e-mail _____ **Telefon osoby kontaktowej: Contact person's phone number:** _____

Podwystawca jest / Our subexhibitor is:

producentem / producer **sprzedawcą / dealer** **instytucją / institution** **importerem / importer** **usługodawcą / service provider**