

**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.

WSPÓLWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy			300 zł

WSPÓLWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy			300 zł

WSPÓLWYSTAWCA

Pełna nazwa firmy Współwystawcy

Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Telefon:	Fax:	E-mail:	www:
Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy			300 zł

Suma netto [zł]

11.

Pieczęć firmy i podpis prawnie wiążący**Miejscowość i data****Uwagi
koordynatora
targów:****Zgłoszenia prosimy nadsyłać do dnia 1.03.2017 r.**

ul. Dworcowa 11 (Park Ludowy), 20-406 Lublin, tel. +48 81 458-15-52, 458-15-11, fax +48 81 534-92-95, e-mail: j.kafel@targi.lublin.pl

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144 poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od firmy Targi Lublin S.A. drogą elektroniczną na ww adres e-mail