|  |
| --- |
| **Zgłoszenie uczestnictwa w Centralnych Targach Rolniczych****w dniach 30 listopada- 2 grudnia 2017r.** |
| **Data zgłoszenia:** |
| **Termin przyjazdu na targi:** |
| **Dane *organizatora lub przewoźnika wystawiającego fakturę*** |
|  |
| **Dane Organizatora przejazdu:** |
| Nazwa organizatora: | Miasto: | Kod pocztowy: | Ulica: |
|  |  |  |  |
| Osoba do kontaktu (imię i nazwisko) : | Nr telefonu: | E-mail: |
|  |  |  |
| **Miejsce wyjazdu:** | Województwo: | Powiat: |
| **Informacje o uczestnikach:** |
| Liczba uczestników: | Liczba autokarów:Liczba mikrobusów: |
| Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 ze zm.).Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wyżej wymienione adresy środków komunikacji elektronicznej informacji handlowych PTAK WARSAW EXPO sp. z o.o. |
| Podpis osoby upoważnionej: |