



Targi Lublin S.A.
20-406 Lublin, ul. Dworcowa 11
tel. 81 458 15 11, fax 81 534 92 95
NIP: PL 946-21-83-910

SWIFT: PKOPPLPW
Nr konta: PL 03 1240 2470 1111 0010 3424 2280
SWIFT: WBKPPLPP
Nr konta: PL 80 1090 2688 0000 0001 0728 2338

Lubelska Wystawa Zoologiczna / Zoological Exhibition ZOOPARK
12-13 marca / 12-13 March 2016

Formularz A3 A3 Form	ZGŁOSZENIE WSPÓŁWYSTAWCY/-ÓW COEXHIBITOR REGISTRATION	Nr / No
--------------------------------	--	----------------

FIRMA WYSTAWCY (Płatnikiem jest Wystawca) / EXHIBITOR'S COMPANY (EXHIBITOR IS THE PAYER):

Pełna nazwa firmy Wystawcy / Exhibitor's company full name:

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.

We apply to the Organizer for consent to make the ordered stand(s) accessible to companies below. These companies will exhibit their own exhibits and assign to work their own staff

WSPÓŁWYSTAWCA / COEXHIBITOR:

Pełna nazwa firmy Współwystawcy / Coexhibitor's company full name:

Ulica / Street:	Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	Kraj / Country:
Telefon / Phone:	Fax:	E-mail:	www:

Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy Registration fee (obligatory) for one registered coexhibitor	100 zł
--	--------

WSPÓŁWYSTAWCA / COEXHIBITOR:

Pełna nazwa firmy Współwystawcy / Coexhibitor's company full name:

Ulica / Street:	Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	Kraj / Country:
Telefon / Phone:	Fax:	E-mail:	www:

Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy Registration fee (obligatory) for one registered coexhibitor	100 zł
--	--------

WSPÓŁWYSTAWCA / COEXHIBITOR:

Pełna nazwa firmy Współwystawcy / Coexhibitor's company full name:

Ulica / Street:	Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	Kraj / Country:
Telefon / Phone:	Fax:	E-mail:	www:

Opłata rejestracyjna (obligatoryjna) za zgłoszenie jednego współwystawcy Registration fee (obligatory) for one registered coexhibitor	100 zł
--	--------

Razem netto [zł] / Total netto	
---------------------------------------	--

Pieczęć firmy i podpis prawnie wiążący / Exhibitor's stamp and legally binding signature	Miejscowość i data / Place and date of signing

Uwagi koordynatora targów: