

Termin zgłoszenia do 19 kwietnia 2019 r.
Deadline for applications is 19 April 2019.

Termin wystawy 25-26 maja 2019 r.
Exhibition date May 25-26 2019

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W WYSTAWIE ZIELONE AGRO SHOW 2019 APPLICATION FOR PARTICIPATION IN ZIELONE AGRO SHOW 2019

Miejsce wystawy – Moto-Park - Ułęż, – woj. lubelskie, powiat Ryki
Exhibition place – Moto-Park - Ułęż – lubelskie province, Ryki county

UWAGA! Zgłoszenie nie dotyczy punktów handlowych. Tego typu działalność wymaga zgody Organizatora.
NOTE! This application do not cover merchants. This kind of activities requires the Organiser consent.

DANE WYSTAWCY (PODSTAWA DO FAKTURY VAT)/EXHIBITOR DETAILS (BASIS FOR VAT INVOICE):

PEŁNA NAZWA WYSTAWCY/FULL NAME OF THE EXHIBITOR			
kraj/country	nr NIP/tax identification number	nazwa organu rejestracyjnego/registering body	nr rejestru/register reference number
ulica, nr domu/lokalu/street, number	miejscowość/place		kod pocztowy/post code
ulica, nr domu/lokalu/street, number	miejscowość/place		kod pocztowy/post code
telefon/phone	fax	e-mail	www

ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny, niż powyżej)/CORRESPONDENCE ADDRESS (if other, than above)

PEŁNA NAZWA WYSTAWCY/FULL NAME OF THE EXHIBITOR			
ulica, nr domu/lokalu/street, number	miejscowość/place		kod pocztowy/post code
ulica, nr domu/lokalu/street, number	miejscowość/place		kod pocztowy/post code
ulica, nr domu/lokalu/street, number	miejscowość/place		kod pocztowy/post code

Osoby zarządzające (Zarząd, Wspólnicy/Właściciele)/Managing persons (Management Board, Shareholders/Owners)

imię i nazwisko, funkcja, stanowisko/forename and surname, functi on/position	imię i nazwisko, funkcja, stanowisko/forename and surname, functi on/position
imię i nazwisko, funkcja, stanowisko/forename and surname, functi on/position	imię i nazwisko, funkcja, stanowisko/forename and surname, functi on/position

Osoba odpowiedzialna za udział w wystawie/Person responsible for participation in the Exhibition

imię i nazwisko/forename and surname	stanowisko/position
imię i nazwisko/forename and surname	stanowisko/position
bezpośredni telefon/direct phone number	bezpośredni e-mail/direct e-mail address
bezpośredni telefon/direct phone number	bezpośredni e-mail/direct e-mail address

ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE/BASIC ORDER

OPLATA REJESTRACYJNA/REGISTRATION FEE – cena/price 120 PLN + VAT

W ramach opłaty rejestracyjnej Wystawca otrzymuje: identyfikatory "WYSTAWCA", 1 egzemplarz KATALOGU WYSTAWY, zaproszenia (20 szt.).
The registration fee covers: identification tags "WYSTAWCA" ("EXHIBITOR"), 1 copy of the EXHIBITION CATALOGUE, invitations (20 items).

Ilość osób do obsługi stoiska (w celu przygotowania identyfikatorów)
Number of persons to manage the Stand (to prepare the identification tags)

.....	osób/person
-------	-------------

ORGANIZATOR WYSTAWY/EXHIBITION ORGANIZER:



POLSKA IZBA GOSPODARCZA
MASZYN I URZĄDZEŃ ROLNICZYCH

ADRES NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ/ADDRESS FOR SENDING APPLICATIONS :

POLSKA IZBA GOSPODARCZA MASZYN I URZĄDZEŃ ROLNICZYCH
87-100 Toruń, ul. Poznańska 118
tel. +48 (56) 651 47 40, 623 31 25, fax +48 (56) 651 47 44
e-mail biuro@pigmiur.pl, www.agroshow.pl

PEŁNA NAZWA WYSTAWCY/FULL NAME OF THE EXHIBITOR

ZGŁOSZENIE PODWYSTAWCÓW/APPLICATION FOR SUB-EXHIBITORS

OBOWIĄZKOWA OPŁATA REJESTRACYJNA ZA KAŻDEGO PODWYSTAWCĘ/OBLIGATORY REGISTRATION FEE FOR EACH SUB-EXHIBITOR – cena/price 120 PLN + VAT

OBOWIĄZKOWA OPŁATA ZA WPIS DO KATALOGU WYSTAWY ZA KAŻDEGO PODWYSTAWCĘ/THE OBLIGATORY CHARGE FOR AN ENTRY TO THE CATALOGUE OF THE EXHIBITION FOR EACH SUB-EXHIBITOR – cena/price 200 PLN + VAT

Obowiązkowo należy przesłać wpis do Katalogu Wystawy (zgodnie z formularzem A) dla Podwystawcy/Podwystawców.
It is obligatory to send an entry into the Exhibition Catalogue (as in the form A) for a Sub-Exhibitor/Sub-Exhibitors.

FIRMA (pełna nazwa Podwystawcy)/COMPANY (full name of a Sub-Exhibitor)

ulica, nr domu/lokalu/street, number

miejsowość/place

kod pocztowy/post code

poczta/post

kraj/country

telefon/phone

e-mail

www

imię i nazwisko osoby do kontaktu/contact person forename and surname

stanowisko/position

bezpośredni telefon/direct phone number

bezpośredni e-mail/direct e-mail address

FIRMA (pełna nazwa Podwystawcy)/COMPANY (full name of a Sub-Exhibitor)

ulica, nr domu/lokalu/street, number

miejsowość/place

kod pocztowy/post code

poczta/post

kraj/country

telefon/phone

e-mail

www

imię i nazwisko osoby do kontaktu/contact person forename and surname

stanowisko/position

bezpośredni telefon/direct phone number

bezpośredni e-mail/direct e-mail address

FIRMA (pełna nazwa Podwystawcy)/COMPANY (full name of a Sub-Exhibitor)

ulica, nr domu/lokalu/street, number

miejsowość/place

kod pocztowy/post code

poczta/post

kraj/country

telefon/phone

e-mail

www

imię i nazwisko osoby do kontaktu/contact person forename and surname

stanowisko/position

bezpośredni telefon/direct phone number

bezpośredni e-mail/direct e-mail address

Zobowiązujemy się uiścić opłaty rejestracyjne, opłaty za wpis do Katalogu Wystawy oraz wszelkie dodatkowe koszty związane z uczestnictwem Podwystawcy/ Podwystawców.

We undertake to pay registration fees and charges for an entry to the Catalogue of the Exhibition and all additional expenses related to participation of a Sub-Exhibitor/Sub-Exhibitors.

.....
data/date.....
pieczęć firmowa/company's stamp.....
pieczęć imienna i podpis/y/stamp and signature(s)

Bez pieczęci i podpisów zgłoszenie jest nieważne. /The application without the stamp and signatures is null and void.

