|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | | |