



Obchodní společnost: ABF, a.s.
 Sídlo: Beranových 667, 199 00 Praha 9 – Letňany
 Pracoviště, korespondenční adresa: Dělnická 12, 170 00 Praha 7 – Holešovice
 IČO: 63080575, DIČ: CZ63080575
 Zapsaná: u MS v Praze, oddíl B, vložka 3309
 Bankovní spojení: Expobank CZ a.s., č. ú. 5085320005/4000
 Tel.: +420 724 589 269
 E-mail: veletrhkosmetiky@abf.cz, internet: www.veletrhkosmetiky.cz

Příhláška spoluvystavovatelů

FOR BEAUTY

KOSMETIKA & KADEŘNICTVÍ & NEHTOVÝ DESIGN

PVA EXPO PRAHA, 9.–10. 10. 2020

Uzávěrka objednávek je 15. 7. 2020

2

Vystavovatel (obchodní jméno firmy): _____

Prohlašujeme, že v rámci naší expozice budou prezentovány tyto další firmy (naši spoluvystavovatelé).
 Za každého z nich uhradíme registrační poplatek ve výši **4 000 Kč** (při 1 až 4 spoluvystavovatelích)
2 000 Kč (při 5 až 8 spoluvystavovatelích)
1 500 Kč (při 9 a více spoluvystavovatelích)

Počet spoluvystavujících firem (při vyšším počtu vyplňte více formulářů č. 2)

1. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____
Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____
 Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____
 Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____
 Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____
 Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____
 Internet **www.** _____

2. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____
Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____
 Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____
 Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____
 Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____
 Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____
 Internet **www.** _____

3. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____
Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____
 Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____
 Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____
 Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____
 Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____
 Internet **www.** _____

4. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____
Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____
 Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____
 Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____
 Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____
 Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____
 Internet **www.** _____

Všechny ceny jsou uváděny bez DPH.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Obchodními podmínkami ABF, a.s., které jsou nedílnou součástí této přihlášky, jejich obsahu rozumím a souhlasím s ním. Beru na vědomí, že se jedná o rámcovou smlouvu, která bude realizována po částech, na základě objednávek ve formě písemné, e-mailové. V případě, že objednávky budou vystaveny třetí osobou, je vyžadován vždy originál.

_____ za ABF, a.s.

_____ datum, podpis za vystavovatele / zástupce vystavovatele, razítko