



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: Max banka a.s., č. ú. 5085320005/4000

Tel.: +420 739 003 164

E-mail: fortherm@abf.cz, internet: www.for-therm.cz, www.pvaexpo.cz

Příhláška spoluvystavovatelů

FOR THERM

PVA EXPO PRAHA, 15.–17. 2. 2024

Uzávěrka objednávek je: 19. 1. 2024

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 _____
 Sídlo* – ulice _____ DIČ _____
 Město _____ PSČ _____ Stát _____
 Kontaktní osoba _____ Tel./mobil _____
 Firemní telefon _____ Firemní e-mail _____
 Internet www. _____

2. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ IČ _____
 Sídlo* – ulice _____ DIČ _____
 Město _____ PSČ _____ Stát _____
 Kontaktní osoba _____ Tel./mobil _____
 Firemní telefon _____ Firemní e-mail _____
 Internet www. _____

3. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ IČ _____
 Sídlo* – ulice _____ DIČ _____
 Město _____ PSČ _____ Stát _____
 Kontaktní osoba _____ Tel./mobil _____
 Firemní telefon _____ Firemní e-mail _____
 Internet www. _____

4. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ IČ _____
 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

B

2

Na www.for-therm.cz/provystavovatele můžete stáhnout formulář vyplnitelný na počítači