

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 **5 500 Kč**

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.