

2

Vystavatel (obchodní jméno firmy): _____

Prohlašujeme, že v rámci naší expozice budou prezentovány tyto další firmy (naši spoluvystavatelé).
Za každého z nich uhradíme registrační poplatek ve výši **7 500 Kč**

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

1. spoluvystavatel

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

2. spoluvystavatel

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

3. spoluvystavatel

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

4. spoluvystavatel

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.