



PRACAKARIERAROZWÓJ

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

1

**PRACA, KARIERA,
ROZWÓJ
2012****TARGI KIELCE / KIELCE TRADE FAIRS**
ul. Zakładowa 1, 25-672 Kielce, Poland, tel. (+4841) 365-12-64, fax (+4841) 365-13-13
e-mail: pasz@ow.ski.m@targi-kielce.pl, w w w .targi-kielce.pl
AIESEC KIELCE
(+4841) 341-43-59, +48 691 731 097Termin zgłoszenia upływa w **dniu 21.02. 2012 r.**
Zgłoszenia należy nadsyłać na numer faxu: **(+4841) 349-78-91**

Pełna nazwa firmy:

Ulica:		Kod pocztowy:	Miasto:	Kraj:
Telefon:	Fax:	E-mail:	Adres strony internetowej:	
Prezes Zarządu, Dyrektor:		Osoba odpowiedzialna za udział w targach (telefon):		
Nr i miejsce wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:				
NP:	Ilość identyfikatorów:		Ilość miejsc parkingowych:	

ZAMAWIAMY NASTĘPUJĄCY TYP STOISKA

<input type="checkbox"/>	stoisko standardowe 4 m ²	(cena obejmuje: ściany zewnętrzne stoiska, fryz czołowy + napis na fryzie do 20 znaków, 1 punkt świetlny, 1 stolik, 2 krzesła, gniazdko elektryczne (2kW) 230 V, podłączenie Internetu, kosz, wieszak)	<input type="text" value="200"/>	* PLN
<input type="checkbox"/>	zamawiamy dodatkowo	<input type="text"/> m ² x <input type="text" value="100"/>	* PLN =	<input type="text"/> PLN
RAZEM WARTOŚĆ:				<input type="text"/> PLN

* Podana kwota nie zawiera podatku VAT. Do ceny należy doliczyć 23%.

Wyrażam zgodę na następujące warunki płatności:

- Należność za udział w targach płatna przelewem z chwilą rejestracji w Targach Kielce.
Termin zapłaty w ciągu 7 dni od daty podpisania formularza.
- Warunkiem objęcia stoiska targowego jest udokumentowana wpłata, o której mowa w punkcie 1, w postaci kopii przelewu, dokonana na konto:

Targi Kielce S.A.: Raiffeisen Bank Polska SA 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami płatności i je akceptuję.

W przypadku odwołania targów opłaty zostaną zwrócone wystawcom w terminie 3 miesięcy od otrzymania zawiadomienia o odwołaniu imprezy.



Pieczęć firmy

**UWAGA: Brak pieczęci i podpisów
uniemożliwiają realizację zamówienia!!!**

Data, czytelny podpis osoby upoważnionej