



**Pokazy zabiegów i nowości kosmetycznych
SCENA POKAZOWA**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA POKAZU

Nazwa firmy			
ulica	nr	kod pocztowy	miasto
upoważniona osoba kontaktowa (imię, nazwisko, stanowisko)	NIP		www.
telefon	e-mail		

ZAMAWIAMY

	cena netto, zł	ilość	VAT 23%	wartość zamówienia
1. SCENĘ pokazową do 30 minut	150,00
2. SCENĘ pokazową do 60 minut	200,00
wartość zamówienia brutto zł:				

	sobota, 7.10.2017	niedziela, 8.10.2017
tytuł pokazu		
wyposażenie sceny: <input type="checkbox"/> fotel kosmetyczny, <input type="checkbox"/> stolik, <input type="checkbox"/> hoker, <input type="checkbox"/> laptop, <input type="checkbox"/> monitor do prezentacji 75", <input type="checkbox"/> kamera z obsługą *proszę zaznaczyć X wybrane elementy wyposażenia		

1. Podpisany formularz zgłoszenia prosimy przesłać na adres organizatora: drogą elektroniczną: dorota.solochewicz@mrgsa.com.pl lub sylwia.klofczynska@mtgsa.com.pl
2. Płatności należy dokonać w ciągu 7 dni od otrzymania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia na **konto Międzynarodowych Targów Gdańskich SA, nr konta PKO Bank Polski SA nr 70 1440 1345 0000 0000 0193 1498 z dopiskiem pokaz na scenie/ Uroda.**

..... miejsce, data pieczęć Firmy Wystawcy podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wystawcy
------------------------	---------------------------------	--

