

14 – 16.03.2012

**ZGŁOSZENIE FIRM REPREZENTOWANYCH
 REPRESENTED COMPANIES**

termin nadsyłania zgłoszeń
 application deadline **19.10.2011**

Zgłaszający - właściwe zaznaczyć / mark where applicable:

Wystawca (pełna nazwa) / Exhibitor (full name):

Współwystawca (pełna nazwa) / Co-exhibitor (full name):

Osoba do kontaktu (imię nazwisko, telefon, e-mail) / Contact person (name, phone, e-mail):

Wnioskujemy niniejszym o wyrażenie zgody na wystawienie produktów niżej wymienionych firm w ich imieniu. Oświadczamy, że posiadamy pełnomocnictwo firm reprezentowanych do prowadzenia tego rodzaju działalności. Firmy te będą podczas targów reprezentowane przez nas, a nie przez ich własny personel (patrz pkt. 2.3.5.Regulaminu dla uczestników targów).

Hereby we apply for MTP's consent to display at our stand products of companies listed below. We hereby declare to have represented company authority to lead this kind of activity. At the Fair the below listed companies will be represented by us and not by their own personnel (Regulations for trade fair participants, p.2.3.5).

Firmy reprezentowane na targach / Represented companies:

Firma / Company:		Informacje o firmie reprezentowanej / Information about represented companies: (zaznaczyć właściwe / mark the applicable)	
Ulica, nr / Street, no.:		<input type="checkbox"/> Producent Manufacturer	
Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	<input type="checkbox"/> Handlowiec Trader	<input type="checkbox"/> Inna Other
Województwo / District:	Kraj / Country:	Eksponaty (kod wg Zakresu Tematycznego Targów) / Exhibits (No. on Thematic Scope)	
Telefon / Phone:	Fax:		

Firma / Company:		Informacje o firmie reprezentowanej / Information about represented companies: (zaznaczyć właściwe / mark the applicable)	
Ulica, nr / Street, no.:		<input type="checkbox"/> Producent Manufacturer	
Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:	<input type="checkbox"/> Handlowiec Trader	<input type="checkbox"/> Inna Other
Województwo / District:	Kraj / Country:	Eksponaty (kod wg Zakresu Tematycznego Targów) / Exhibits (No. on Thematic Scope)	
Telefon / Phone:	Fax:		

_____	_____	_____
Miejsce i data / Place and date	Pieczęć Zgłaszającego / Applicant's stamp	Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zgłaszającego Signature of person authorized to Applicant's representation