

KARTA ZGŁOSZENIA - UMOWA

udziału w 46 Opolskich Targach Budownictwa "Mój Dom" strona - 2 -

ZAMAWIAM POWIERZCHNIĘ WYSTAWIENNICZĄ i DODATKOWE WYPOSAŻENIE
zamówienie z dnia: _____ roku.

ORGANIZATOR TARGÓW
RYNEK ŚLĄSKI

BIURO TARGÓW:
46-073 Mechnice ul. Szkolna 6
tel. 506 140 520 tel. 506 140 530
tel. 500 098 950; tel. 507 242 683
tel/fax 77 455 75 13
e-mail: omt@mik.pl; www.targiopole.pl



RYNEK ŚLĄSKI
NIP 7541015436

NAGRODY TARGÓW BUDOWNICTWA "MÓJ DOM" GRAND PRIX TARGÓW, ZŁOTY MEDAL TARGÓW, WYRÓŻNIENIE TARGÓW

Niezależnie od organizatora nagrody przyznają Marszałek
Województwa Opolskiego i Prezydent m. Opola

Zgłoszenia do konkursów prosimy składać do dnia 31 marca
2017 roku w Biurze Targów. W zgłoszeniu prosimy wyraźnie
określić produkt lub usługę, którą Wystawca zgłasza do konkursu.
Prosimy również dołączyć dokumenty potwierdzające jakość
produktu.

**Nagrody są przyznawane wyłącznie firmom
uczestniczącym w Targach**

SUMA CAŁEGO ZAMÓWIENIA - zgodnie ze stroną 1.

	wartość netto
Pozycja I. pkt 1, 2, 3, 4 ZAMAWIAM NIEZABUDOWANĄ powierzchnię wystawienniczą pkt. 5 ZAMAWIAM ZEWNĘTRZNA POWIERZCHNIĘ wystawienniczą (bez doprowadzenia prądu)	stoisko wewnątrz obiektu
	stoisko zewnętrzne
Pozycja II. ZAMAWIAM ZABUDOWĘ STANDARDOWĄ	
Pozycja III. ZAMAWIAM doprowadzenie energii elektrycznej do targowej pow. niezabudowanej lub pow. zewnętrznej	
Pozycja IV. ZAMAWIAM DODATKOWE WYPOSAŻENIE	
SUMA NETTO CAŁEGO ZAMÓWIENIA	
	23% VAT
RAZEM DO ZAPŁATY BRUTTO	

DANE FIRMY - Wystawcy (prosimy czytelnie wypełnić wszystkie rubryki)

nazwa Wystawcy		kod pocztowy		miejsowość	
ulica, nr domu - i numer telefonu		nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania firmy			
NIP	pełnomocnik d/s targów - nazwisko, imię, tel.				
oświadczam, że działalność gospodarczą prowadzimy na podstawie					
KRS firmy	organ rejestrowy				

WARUNKI PŁATNOŚCI: Wyrażam zgodę na następujące warunki płatności złożonego zamówienia:

- wpłacam I ratę, czyli 60% należności w dniu Zgłoszenie Udziału w Targach, to jest: _____ zł.
 - końcowa wpłata pozostałych 40% wartości zamówienia wpłacam w nieprzekraczalnym terminie podany na fakturze proforma. nr konta: **91 20 30 00 45 11 10 00 00 03 20 90 70** lub w kasie firmy.
- Oświadczamy, że upoważniamy organizatora Targów do wystawienia nam faktury VAT bez naszego podpisu oraz osoby odbierającej fakturę. Oświadczamy, że zaznajomiliśmy się z regulaminem uczestnictwa w Targach, w tym z warunkami płatności i rezygnacji uczestnictwa w Targach i akceptujemy postanowienia Regulaminu Targów w całości i bez zastrzeżeń.

data i podpis osoby zawierającej zobowiązania finansowe w imieniu własnym lub firmy którą reprezentuje