

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYSTAWCY
(formularz przyjmujemy do 23.11.2016 włącznie)

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA** wystawcy  |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO** osoby kontaktowej |  |
| **Dane do faktury:** nazwa firmy / adres / nr NIP |  |
| **OPŁATA / ROZMIAR STOISKA** za 2 DNI (poniżej zaznacz rodzaj preferowanego pakietu ) |  |
| A) PAKIET 1– 2m x 2m – 200 zł Nettodla firm |
| B) PAKIET 2 – 2m x 2m – 50 zł Nettodla studentów, osób indywidualnych |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **STRONA WWW:** |  |
| **CO ZAMIERZASZ WYSTAWIĆ W TRAKCIE TARGÓW** (krótki opis, wymagane zdjęcia w załączniku do 1 MB każde, prezentacja PDF. etc.) |  |
| **DODATKOWE UWAGI**  |  |

Przesłanie formularza zgłoszeniowego oznacza zapoznanie się z treścią i akceptację Regulaminu

II Koszalińskich Targów Sztuki i Dizajnu

Formularz prosimy przesłać na adres: targisztuki@ck105.koszalin.pl