



Obchodní společnost: ABF, a.s.

Sídlo: Beranových 667, 199 00 Praha 9 – Letňany

Pracoviště, korespondenční adresa: Dělnická 12, 170 00 Praha 7 – Holešovice

IČO: 63080575, DIČ: CZ63080575

Zapsaná: u MS v Praze, oddíl B, vložka 3309

Bankovní spojení: Expobank CZ a.s., č. ú. 5085320005/4000

Tel.: +420 225 291 136

E-mail: prumysl@abf.cz, internet: www.forindustry.cz, www.pvaexpo.cz

Příhláška spoluvystavovatelů

FOR INDUSTRY

PVA EXPO PRAHA, 12.–15. května 2020

A

Vystavovatel (obchodní jméno firmy): _____

2

Prohlašujeme, že v rámci naší expozice budou prezentovány tyto další firmy (naši spoluvystavovatelé).

Za každého z nich uhradíme registrační poplatek ve výši **4 500 Kč** (při 1 až 4 spoluvystavovatelích)

2 500 Kč (při 5 až 8 spoluvystavovatelích)

2 000 Kč (při 9 a více spoluvystavovatelích)

Počet spoluvystavujících firem (při vyšším počtu vyplňte více formulářů č. 2)

Na www.forindustry.cz můžete stáhnout formulář vyplnitelný na počítači

1. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČO** _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Internet _____

Kontaktní osoba _____ **Funkce** _____

Tel./mobil _____ **E-mail** _____

2. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČO** _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Internet _____

Kontaktní osoba _____ **Funkce** _____

Tel./mobil _____ **E-mail** _____

3. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČO** _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Internet _____

Kontaktní osoba _____ **Funkce** _____

Tel./mobil _____ **E-mail** _____

4. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČO** _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Internet _____

Kontaktní osoba _____ **Funkce** _____

Tel./mobil _____ **E-mail** _____

Všechny ceny jsou uváděny bez DPH.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Obchodními podmínkami ABF, a.s., které jsou nedílnou součástí této přihlášky, jejich obsahu rozumím a souhlasím s ním. Beru na vědomí, že se jedná o rámcovou smlouvu, která bude realizována po částech, na základě objednávek ve formě písemné, e-mailové. V případě, že objednávky budou vystaveny třetí osobou, je vyžadován vždy originál.

_____ za ABF, a.s.

_____ datum, podpis za vystavovatele / zástupce vystavovatele, razítko