



Targi dla Przemysłu Farmaceutycznego i Kosmetycznego

15 - 16 maja 2019

www.pcidays.pl

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU WSPÓŁWYSTAWCÓW

Termin przesyłania zgłoszeń upływa 15 kwietnia 2019r.

2

Wystawca

NAZWA WYSTAWCY DO KATALOGU	NIP	NR STOISKA
ADRES		
TELEFON, FAX, E-MAIL	ADRES STRONY WWW	

Ważne

Wystawca ma obowiązek zgłoszenia wszystkich Współwystawców obecnych na swoim stoisku.

Zgłoszenie współwystawcy/ów jest bezpłatne.

Współwystawcy to firmy, które nie wynajmują od Wydawnictwa FARMACOM autonomicznej i opłaconej powierzchni, ale są fizycznie obecne na stoisku Wystawcy i prezentują swoje produkty. Warunkiem uznania firmy za Współwystawcę jest złożenie oświadczenia przez Wystawcę, że podczas dni targowych na stoisku będzie obecny przedstawiciel danej firmy. Każdy Współwystawca otrzyma bezpłatnie jeden identyfikator targowy oraz zostanie umieszczony na oficjalnej liście Wystawców w katalogu wraz z numerem stoiska.

W przypadku uiszczenia dla Współwystawcy opłaty rejestracyjnej (650 zł netto), uzyskuje on pakiet podstawowych świadczeń wynikających z opłaty: (dostęp do internetu WiFi 4 Mbps dla 1 urządzenia, standardowy wpis do katalogu targowego (450 znaków bez spacji) w wersji polskiej i angielskiej wraz z logotypem i danymi teleadresowymi, wpis na listę wystawców na stronie internetowej Targów, informację o wystawcy w newsletterze promocyjnym Targów, 1 katalog targowy, 30 zaproszeń dla gości targowych, identyfikatory, baner graficzny z zaproszeniem do odwiedzenia stoiska Wystawcy).

- Zgłaszamy Współwystawcę bezpłatnie.
 Zamawiamy dodatkową opłatę rejestracyjną dla Współwystawcy w ilości sztuk.

Razem netto	
+ 23%VAT *	
Razem brutto	

Współwystawcy

1. Współwystawca.....
 adres.....
 imię i nazwisko przedstawiciela.....
 tel. e-mail

2. Współwystawca.....
 adres.....
 imię i nazwisko przedstawiciela.....
 tel. e-mail

3. Współwystawca.....
 adres.....
 imię i nazwisko przedstawiciela.....
 tel. e-mail

4. Współwystawca.....
 adres.....
 imię i nazwisko przedstawiciela.....
 tel. e-mail

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem i Warunkami Uczestnictwa dla uczestników Targów i akceptuję warunki w nim zawarte.

UWAGA:
Brak pieczęci i podpisu
uniemożliwia realizację zamówienia!!!

Pieczęć firmy

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy

Wypełniony formularz prosimy odesłać faksem pod numer **+48 (32) 455-31-61** lub e-mailem pod adres: targi@pcidays.pl