



Targi Lublin S.A.
20-406 Lublin, ul. Dworcowa 11
tel. 81 458 15 11, fax 81 534 92 95
NIP: PL 946-21-83-910

SWIFT: PKOPPLPW
Nr konta: PL 03 1240 2470 1111 0010 3424 2280
SWIFT: WBKPPLPP
Nr konta: PL 80 1090 2688 0000 0001 0728 2338



ROZWIN SWÓJ BIZNES
18-19 września 2018
PRIVATE LABEL SHOW
TARGI PRODUCENTÓW MAREK WŁASNYCH I PRODUKTÓW NATURALNYCH

Formularz ZP	ZGŁOSZENIE PŁATNIKA INNEGO NIŻ WYSTAWCA	Nr
---------------------	--	-----------

PŁATNIK

Pełna nazwa firmy Płatnika (do faktury VAT)			
Ulica i numer domu	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego działalność gospodarczą (wymagana kopia w/w dokumentu)			REGON:
NIP: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>		Wyrażamy zgodę na przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej na podany poniżej adres e-mail <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <input type="checkbox"/> </div>	
Nazwisko przedstawiciela, tel. kontaktowy, e-mail		Profil działalności firmy	

Proszę o obciążenie ww. płatnika za wystawcę

Pełna nazwa firmy Wystawcy(do faktury VAT)			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj

Pieczęć Płatnika i podpis prawnie wiążący	Miejscowość i data