

**ZAMÓWIENIE INDYWIDUALNE – GOŚĆ HONOROWY Święto Konia Arabskiego 2017**  
**INDIVIDUAL ORDER – HONORARY GUEST of Arabian Horse Gala 2017**

**Dane do faktury / Invoice details**

Firma (pełna nazwa)/Company (full name):			
Ulica/Street:	Kod pocztowy/Postal code:	Miasto/City:	Województwo/District:*
Kraj/Country:	Telefon/Phone:	Fax:	E-mail:
			Internet:
Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub ewidencji działalności gospodarczej nr/Company registration no:			
Data i miejsce/date and place:			
NIP / Tax ID / EU VAT ID:			
Właściciel lub Dyrektor firmy (imię i nazwisko, stanowisko)/ Owner or manager of company (name, position):		Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, e-mail)/ Contact person (name, mobile phone, e-mail):	
<small>Zgodnie z Ustawą z dnia 18.07.2001r. (Dz.U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji marketingowych od firmy Międzynarodowe Targi Poznańskie Sp. z o.o. drogą elektroniczną na ww. adres e-mail. I hereby declare my consent to receive marketing information from Poznań International Fair Ltd. To the a/m e-mail address (according to Act on Electronic Service Providing of 18<sup>th</sup> July 2001, published in Journal of Laws no 144 item 1204).</small>			

**ZAMAWIAMY: / WE ORDER:**

Wyszczególnienie / Specification:	Cena brutto w PLN Gross price in PLN
<b>OFERTA TRYBUNA HONOROWWA   karnet na całe wydarzenie, wstęp na trybunę honorową dla jednej osoby ( oferta dedykowana członkom Polskiego Związku Hodowców Koni Arabskich).</b>  <b>The honorary grandstand offer for 1 person: seat on the honorary grandstand during the whole event (dedicated to the members of the Polish Arabian Horse Breeders' Association)</b>	<input type="checkbox"/> <b>200,00 PLN brutto*</b> piątek-poniedziałek Friday-Monday

• Gross prices include VAT.

**WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSIMY ODESŁAĆ  
NA ADRES: [VISITOR@PRIDEOPOLAND.COM](mailto:VISITOR@PRIDEOPOLAND.COM)**

**PLEASE FILL THIS FORM AND SENT IT BACK TO:  
[VISITOR@PRIDEOPOLAND.COM](mailto:VISITOR@PRIDEOPOLAND.COM)**

Za względu na ograniczoną liczbę miejsc, możliwość zakupu biletu oraz dane do płatności zostaną przekazane po zaakceptowaniu zamówienia przez Organizatorów.

Due to limited number of seats, the possibility of buying a ticket and payment details will be provided after approval of this order by the organizers .

_____ Pieczęć firmy/Company stamp	_____ Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy Signature of person authorised to company's representation	_____ Miejsce i data/Place and date of signing
--------------------------------------	--	---

Międzynarodowe Targi Poznańskie Sp. z o.o.  
ul. Głogowska 14, 60-734 Poznań, POLSKA  
tel. +48 61/ 869 20 00, fax +48 61/ 869 29 99  
e-mail: [info@mtp.pl](mailto:info@mtp.pl), [www.mtp.pl](http://www.mtp.pl)  
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000202703.  
Kapitał zakładowy: 42 310 200 PLN  
Osoba kontaktowa: Hanna Zalewska, e-mail: [hanna.zalewska@mtp.pl](mailto:hanna.zalewska@mtp.pl)