

2

Vystavovatel (obchodní jméno firmy): \_\_\_\_\_

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

Za každého z nich uhradíme registrační poplatek ve výši **3 000 Kč** (při 1 až 4 spoluvystavovatelích)

**2 000 Kč** (při 5 až 8 spoluvystavovatelích)

**1 000 Kč** (při 9 a více spoluvystavovatelích)

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

**1. spoluvystavovatel**

Obchodní jméno \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Tel./mobil \_\_\_\_\_  
Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
Internet www. \_\_\_\_\_

**2. spoluvystavovatel**

Obchodní jméno \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Tel./mobil \_\_\_\_\_  
Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
Internet www. \_\_\_\_\_

**3. spoluvystavovatel**

Obchodní jméno \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Tel./mobil \_\_\_\_\_  
Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
Internet www. \_\_\_\_\_

**4. spoluvystavovatel**

Obchodní jméno \_\_\_\_\_ IČ \_\_\_\_\_  
Sídlo\* – ulice \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_  
Město \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_ Stát \_\_\_\_\_  
Kontaktní osoba \_\_\_\_\_ Tel./mobil \_\_\_\_\_  
Firemní telefon \_\_\_\_\_ Firemní e-mail \_\_\_\_\_  
Internet www. \_\_\_\_\_

**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.