



# CONEXPEST

11-12 maja 2017, Wrocław, Hala Stulecia



## FORMULARZ ZGŁASZAJĄCY WYSTAWCĘ

Zgłoszenie prosimy przesać faksem lub e-mailem najpóźniej 28 lutego 2017 r.

|  |                          |              |                          |     |
|--|--------------------------|--------------|--------------------------|-----|
| Firma (pełna nazwa):   |                          |              |                          |     |
| adres: ulica   |                          |              |                          |     |
| kod pocztowy:  |                          | Miejscowość: |                          |     |
| Tel./fax:  |                          |              |                          |     |
| E-mail:  |                          |              |                          |     |
| NIP:   |                          |              |                          |     |
| Osoba/y autoryzowane do kontaktów z organizatorem i podpisania zgłoszenia. |                          |              |                          |     |
| Członek wspierający PSPDDiD  | <input type="checkbox"/> | TAK          | <input type="checkbox"/> | NIE |

|                    |  |                   |
|--------------------|--|-------------------|
| Miejscowość i data |  | Pieczęćka firmowa |
| Podpis             |  |                   |

Akceptujemy wszystkie warunki uczestnictwa w wystawie/konferencji oraz regulamin. Regulamin i warunki uczestnictwa zawarte są na stronie internetowej: [www.conexpest.pl](http://www.conexpest.pl)



**POLSKIE STOWARZYSZENIE PRACOWNIKÓW, DEZYNFEKCJI, DEZYNSEKCJI I DERATYZACJI**

ul. Karowa 31, 00-324 Warszawa, NIP: 5271045891, Tel. +48 (022) 633 60 23, +48 604 463 686,  
e-mail: [biuro@deratyzacja.com.pl](mailto:biuro@deratyzacja.com.pl), [www.deratyzacja.com.pl](http://www.deratyzacja.com.pl)