



CONEXPEST

11-12 maja 2017, Wrocław, Hala Stulecia



FORMULARZ ZGŁASZAJĄCY WSPÓŁWYSTAWCĘ /WYPEŁNIA WYSTAWCA GŁÓWNY/

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

Zgodnie z warunkami uczestnictwa w wystawie ConExPest 2017,
zgłaszamy podwystawcę reprezentowanego na naszym stoisku.

WYSTAWCA GŁÓWNY
(pieczętka z pełną nazwą i adresem):

WSPÓŁWYSTAWCA
(pieczętka z pełną nazwą i adresem):

Tel./fax:

Tel./fax:

E-mail:

E-mail:

Osoba/y autoryzowane do kontaktów z organizatorem
i podpisania zgłoszenia

Miejscowość i data

Podpis

Akceptujemy wszystkie warunki uczestnictwa w wystawie/konferencji oraz regulamin. Regulamin i warunki uczestnictwa
zawarte są na stronie internetowej: 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, www.deratyzacja.com.pl