

# ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**Adres kontaktowy:**

**MODR Warszawa O/Bielice**  
**96-500 Sochaczew**  
**tel./fax/: /46/ 862 00 44, fax. /46/ 862 00 52,**  
**mob. 502 569 485**  
**[szymanczak@kukurydza.home.pl](mailto:szymanczak@kukurydza.home.pl)**

Ostateczny termin zgłoszenia  
➤ 22 września 2017 r.

<b>FIRMA / INSTYTUCJA</b>			
<b>Ulica</b>			
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>NIP</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>Telefon</b>		<b>Fax</b>	
<b>Zamówiona pow. w m<sup>2</sup></b>			
<b>Szerokość stoiska mb.</b>			
<b>BRANŻA</b>			

➤ **Osoby odpowiedzialne za:**

Uczestnictwo w wystawie			
	Imię i Nazwisko	Telefon	fax

➤ **Uczestnictwo w pokazie użytkowania maszyn ( Podać jakie i ile )**

1.....

2.....

Dodatkowe uwagi .....

➤ **Istnieje możliwość rezerwacji noclegów w pobliskich hotelach:**

- |   |                           |              |
|---|---------------------------|--------------|
| 1. Hotel Chabrowy Dworek                | Seroki 138 96-515 Teresin | 46 861 54 74 |
| 2. Ośrodek Dosc. Kadr 96-515 Teresin    | ul. XX – lecia            | 46 861-30-98 |
| 3. Ośrodek „KRUS” 96-515 Teresin        | ul. Drukckiego-Lubeckiego | 46 861-38-61 |
| 4. Motel „Kuznia Napoleońska” Paprotnia | 96-515 Teresin            | 46 861-52-13 |

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Pieczęć firmowa wraz z podpisem osoby  
upoważnionej