



Expo Mazury S.A.  
ul. Grunwaldzka 55, 14-100 Ostróda  
KRS 513712 (Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy KRS),  
NIP 839-27-67-573, kapitał zakładowy 85.428.000 zł  
**Adres do korespondencji:**  
Expo Mazury S.A.  
ul. Grunwaldzka 55, 14-100 Ostróda; **fax:** +48 89 647 78 77  
Konto: 06 2490 0005 0000 4530 4883 9280

**Formularz wydłużenia godzin montażu i demontażu stoisk targowych w Expo Mazury Centrum Targowo-Konferencyjne Warmii i Mazur  
Międzynarodowych Targów Meblowych MTM w Ostródzie (06 – 09 września 2016 r.)**

|                                                                                                                                     |               |        |             |            |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-------------|------------|-----------------------------------------|
| Prosimy wypełnić zgodnie z danymi wpisanym do właściwego rejestru (Krajowy Rejestr Sądowy lub Ewidencja Działalności Gospodarczej). |               |        |             |            |                                         |
| Pełna nazwa Zamawiającego:                                                                                                          |               |        |             |            |                                         |
| Miejscowość:                                                                                                                        | Kod pocztowy: | Ulica: | nr budynku: | nr lokalu: | Kraj:                                   |
| e-mail:                                                                                                                             |               | Tel:   |             | Fax:       |                                         |
| Czy Wystawca jest płatnikiem VAT:<br>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                           | Nr NIP:       |        | Nr KRS:     |            | Nr ewidencji działalności gospodarczej: |
| Adres do korespondencji, jeśli inny niż podany wyżej:                                                                               |               |        |             |            |                                         |

|                                                                                                                                                                        |           |             |       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|---------|
| Jeśli osoby wskazane poniżej nie są uprawnione do reprezentacji Zamawiającego na podstawie zasady reprezentacji ujawnionej w KRS, prosimy o załączenie pełnomocnictwa. |           |             |       |         |
| Imię:                                                                                                                                                                  | Nazwisko: | Stanowisko: | Tel.: | e-mail: |
| Imię:                                                                                                                                                                  | Nazwisko: | Stanowisko: | Tel.: | e-mail: |
| <b>Osoba do kontaktu w związku z realizacją zamówienia</b>                                                                                                             |           |             |       |         |
| Imię:                                                                                                                                                                  | Nazwisko: | Stanowisko: | Tel.: | e-mail: |

**Proszę zaznaczyć zamówione usługi \*\*:**

| Ramy czasowe, o które należy wydłużyć czas otwarcia hali targowej (np. 5.00-20.00) | Cena* za 1 godzinę | Ilość godzin wykraczających poza standardowy czas otwarcia hali targowej | Cena* | Zamawiam |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
|                                                                                    | 200,00             |                                                                          |       |          |

\* Opłata netto nie zawiera podatku VAT, który w obowiązującej wysokości będzie doliczony przy wystawieniu faktury VAT.

\*\* Termin zamawiania usług dodatkowych upływa 30 dni przed rozpoczęciem targów r. Po tej dacie Organizator dopuszcza przyjęcie zamówienia na usługę pod warunkiem jej dostępności.

Zamawiający zobowiązuje się uiścić całą opłatę za zamówione usługi dodatkowe w terminie 14 dni na podstawie faktury proforma wystawionej przez Organizatora, a w przypadku zamówienia złożonego w okresie 30 dni przed rozpoczęciem targów w terminie wskazanym przez Organizatora na fakturze proforma, przypadającym przed rozpoczęciem Targów.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Data, miejsce, pieczęć Zamawiającego

Podpis Zamawiającego