



PŁATNIK

Prosimy o wypełnienie, jeśli płatnikiem nie jest Wystawca wymieniony na str. 12/12 „Zgłoszenia-Umowy”.

FIRMA (pełna nazwa)		
Kraj	Kod	Miejscowość
Ulica / nr		
Tel.		E-mail
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nr KRS
Osoba prowadząca		
Tel.		E-mail

Oświadczamy niniejszym, że przejmujemy wszystkie zobowiązania Wystawcy:

FIRMA (pełna nazwa)		
Kraj	Kod	Miejscowość
Ulica / nr		
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nr KRS

wobec ZIAD Bielsko-Biała SA powstałe w wyniku uczestnictwa Wystawcy w Targach ENERGETAB 2024.

..... data pieczęć firmy podpis i pieczętka imienna osoby działającej w imieniu Wystawcy składając podpis oświadczam, że jestem należycie umocowany/a przez Wystawcę do złożenia zamówienia
---------------	------------------------	---