

XII KONGRES KRIO

UCZESTNIK 

Nazwisko i imię:

Nazwa i adres zakładu optycznego:

telefon
(z numerem
kierunkowym)

e-mail:

Członek Cechu Optyków w:

 Katowicach Krakowie Lublinie Olsztynie Poznaniu Warszawie Wrocławiunie jestem zrzeszony w KRIO

Wyrażam zgodę na otrzymywanie na wyżej wymienione adresy środków komunikacji elektronicznej (e-mail, tel.komórkowy) informacji handlowych Międzynarodowych Targów Poznańskich sp. z o.o.

.....
czytelny podpis

OSOBY TOWARZYSZĄCE

 **PROSZĘ o zakwaterowanie mnie** w pokoju dwuosobowym, wspólnie z panem/panią.....
członkiem Cechu Optyków w w pokoju jednoosobowym; dopłata 479,70 zł brutto

FAKTURA VAT za uczestnictwo w XII Kongresie KRIO

(Nazwa i adres odbiorcy faktury)

NIP