

ZGŁOSZENIE DANYCH ZAMAWIAJĄCEGO / REGISTRATION of CONTRACTORS DETAILS
UPOWAŻNIENIE do zawierania umów on-line / AUTHORIZATION for signing up orders on-line

Oświadczenia składają i formularz podpisują osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu Zamawiającego zgodnie z wpisami zawartymi w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub Centralną Ewidencją i Informacją o Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo innym rejestrze.

Statements and U form are signed by a person authorized to represent the entity Employer according to the entries contained in the National Court Register (KRS) or the Central Register and Information on Economic Activity (CEIDG) or another register.

Dane Zamawiającego do rejestracji i do faktury / Ordering details for registration and invoice			
Zamawiający (firma – pełna nazwa): Contractor (Company name):			
Ulica, nr / Street, no.:		Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:
Kraj / Country:		Telefon / Phone:	Fax:
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wyżej podany) / Address for organizational issues (if different):		E-mail ogólny / Company e-mail	
		www:	
Osoba / osoby reprezentujące Zamawiającego (właściciel, prezes, inny członek Zarządu, prokurent, dyrektor – imię i nazwisko) / Person / Persons representing the Contractor (owner, CEO, other member of the board, director – full name, position):			
Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) nr / Company registration no:		NIP / TAX ID / EU VAT ID:	
Data i miejsce/ date and place:			
Informacje o Zamawiającym - Wystawcy do statystyki targowej / Information about Applicant-Exhibitor for fair's statistic: (poniżej właściwie zakreślić / mark where applicable)			
<input type="checkbox"/> Producent / Manufacturer		<input type="checkbox"/> Handlowiec / Trader	
		<input type="checkbox"/> Inne / Others	
Multinarodowa korporacja / przedsiębiorca (podmiot zajmujący się produkcją lub dostawą produktów na terenie więcej niż jednego kraju) Multinational company (a corporation or enterprise that manages production or delivers services in more than one country)			<input type="checkbox"/> TAK/YES <input type="checkbox"/> NIE/NO

UPOWAŻNIENIE:

Posiadając uprawnienie do reprezentowania Zamawiającego niniejszym upoważniam / -my
 (imię i nazwisko, stanowisko lub funkcja) do wykonywania w imieniu i na rzecz Zamawiającego czynności polegających na składaniu zamówień, zawieraniu umów z Międzynarodowymi Targami Poznańskimi sp. z o.o. i pobieraniem faktur drogą elektroniczną (on-line) za pośrednictwem portalu STREFA WYSTAWCY oraz podaję / -my dane tej osoby do kontaktu.

AUTHORIZATION:

Having the power to represent the Contractor I/We, hereby, authorize(full name, position) to perform activities on behalf of the Contractor such as placing orders, entering into contracts with Poznan International Fair Ltd. and downloading invoices electronically (on-line) via the portal EXHIBITOR ZONE and below give details of the contact person.

Telefon do osoby upoważnionej Authorized person's phone number	
e-mail do osoby upoważnionej (ten e-mail jest loginem do platformy STREFA WYSTAWCY) Authorized person's email address (this email address is a login to the platform EXHIBITOR ZONE)	

PODPISUJĄC NINIEJSZE ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA:

- AKCEPTUJEMY jako obowiązujące: REGULAMIN DLA UCZESTNIKÓW TARGÓW, PRZEPISY TECHNICZNE I PRZECIWPÓŻAROWE, POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE, WARUNKI UCZESTNICTWA, REGULAMIN korzystania z platformy internetowej Strefa Wystawcy, udostępnione na stronie www.strefawystawcy.pl.
- UPOWAŻNIAMY osobę wskazaną jako osobę do kontaktu do składania zamówień on-line poprzez platformę Strefa Wystawcy
- WYRAŻAMY zgodę na pobieranie i płatności faktur elektronicznych (udostępnionych w platformie Strefa Wystawcy)

BY SIGNING THE PRESENT APPLICATION FORM:

- WE DECLARE to comply with the following: REGULATIONS FOR PARTICIPANTS OF FAIR, TECHNICAL AND FIRE SAFETY REGULATIONS, SPECIFIC PROVISIONS and TERMS OF THE FAIR PARTICIPATION, REGULATIONS for the EXHIBITOR ZONE, which are available on www.strefawystawcy.pl/en.
- WE AUTHORIZE the person, who is indicated as the contact person, to make on-line purchases via the platform EXHIBITOR ZONE.
- WE ACCEPT downloading of invoices and the payment of electronic invoices (shared on the platform EXHIBITOR ZONE).

Pieczęć Zamawiającego / Applicant's stamp	Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego Signature of person authorised to Applicant's representation	Miejsce i data / Place and date
---	---	---------------------------------