



Targi Lublin S.A.
20-406 Lublin, ul. Dworcowa 11
tel. 81 458 15 11, fax 81 534 92 95
NIP: PL 946-21-83-910

SWIFT: PKOPPLPW
Nr konta: PL 03 1240 2470 1111 0010 3424 2280
SWIFT: WBKPPLPP
Nr konta: PL 80 1090 2688 0000 0001 0728 2338



Look&Smile
Targi Stomatologii i Kosmetologii
21-22 stycznia 2021

Formularz ZP

ZGŁOSZENIE PŁATNIKA INNEGO NIŻ WYSTAWCA

PŁATNIK

Pełna nazwa firmy Płatnika (do faktury VAT)			
Ulica i numer domu	Kod pocztowy	Miasto	Kraj
Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego działalność gospodarczą (wymagana kopia w/w dokumentu)			REGON:
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Wyrażamy zgodę na przesłanie faktury VAT w formie elektronicznej na podany poniżej adres e-mail <input type="text"/>	
Nazwisko przedstawiciela, tel. kontaktowy, e-mail		Profil działalności firmy	

Proszę o obciążenie ww. płatnika za wystawcę

Pełna nazwa firmy Wystawcy(do faktury VAT)			
Ulica	Kod pocztowy	Miasto	Kraj

	UWAGA ! Brak pieczęci i podpisu uniemożliwia realizację zamówienia	
Pieczęć firmy Wystawcy		Data, pieczętka imienna i podpis prawnie wiążący