|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy: |  |
| NIP: |  |
| Ulica: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miasto: |  |
| e-mail: |  |
| www: |  |
| Osoba do kontaktów |  |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
| VIP (prezes lub dyrektor) |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| e-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
|  |  |
| UWAGI (specjalne wymagania sprzętowe/powierzchniowe, itp.) |  |

**Formularz zgłoszeniowy współwystawcy**

**LUBUSKIEGO KLASTRA METALOWEGO**

 **na Targi SUBCONTRACTING 2024**

**4 - 7. czerwca 2024, Poznań**

**………………………………………………… ……………………………………………**

 *(pieczęć firmowa) (podpis)*