

Wypełniony formularz prosimy złożyć w terminie   
 do **11.03.2024, do godz. 15:00**

**Wpłat za uczestnictwo w RPA BAZA ’24**   
 prosimy dokonywać w terminie **do 14.03.2024**

na konto Organizatora:

SARP O/Wrocław, 50-123 Wrocław, ul. Oławska 21/5-6

Bank: Raiffeisen

Konto: 26 1750 0012 0000 0000 2673 8946

Tytułem: wpłata za RPA BAZA ‘24 firma

Po otrzymaniu wpłaty Organizator wystawi fakturę VAT.

**Niedotrzymanie w/w terminu oznacza rezygnację z prezentacji prac.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA ZGŁOSZENIA >>>** | | **firma** |
| **NAZWA UCZESTNIKA >>>** | |  |
| **ADRES >>>** | |  |
| **NIP >>>** | |  |
| **KONTAKT** (osoba kontaktowa, telefon, e-mail) **>>>** | |  |
| **LICZBA STRON W KATALOGU >>>**  (max. 2 strony, koszt: 200 zł + VAT/strona) |  | **Łączny koszt (z 23% VAT):** |
| **LICZBA PLANSZ NA WYSTAWĘ >>>**  (max. 2 plansze, koszt: 200 zł + VAT/plansza) |  | **Łączny koszt (z 23% VAT):** |
| **INNE FORMY PRZEZENTACJI >>>**  (do ustalenia z organizatorem BAZA RPA ’24) | |  |
| **Miejscowość, data:**  Podpisanie formularza jest równoznaczne z zawarciem umowy  z Organizatorem RPA BAZA ’24 na dysponowanie przez Organizatora dostarczonymi materiałami zgodnie z regulaminem i warunkami uczestnictwa w Przeglądzie. | | **Pieczęć i podpis Zgłaszającego:** |

 **Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia przez Organizatora**