**  **

**ZGŁOSZENIE udziału w Misji Gospodarczej do Kanady 04-10.05. 2017**

1. Podmiot delegujący ( pełna nazwa )

|  |
| --- |
| . |

1. Adres

|  |
| --- |
| . |

1. Kontakt do podmiotu zgłaszającego: tel/ fax/ e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. NIP

|  |
| --- |
| . |

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do dokonania zgłoszenia/ stanowisko/ kontakt e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. Imię/ imiona, nazwisko osoby delegowanej (biorącej udział w Misji)

|  |
| --- |
| . |

1. Stanowisko/ funkcja

|  |
| --- |
| . |

1. Kontakt: tel. stacjonarny/ tel. komórkowy/ e-mail

|  |
| --- |
| . |

1. Strona www

|  |
| --- |
| . |

1. Seria i nr, paszportu, gdzie wydany, data wydania/ ważności ( osoby uczestniczącej )

|  |
| --- |
| .  |
| Wydany przez:  |
| Data wydania/ ważności:  |

1. PESEL lub data urodzenia( osoby uczestniczącej – na potrzeby ubezpieczenia )

|  |
| --- |
| . |

1. Adres zamieszkania/ zameldowania ( osoby uczestniczącej- na potrzeby wizowe i ubezpieczenia )

|  |
| --- |
| . |

1. Zgłaszamy prezentację multimedialną naszej oferty \*)

|  |
| --- |
| .TAK....... / NIE ...... (zaznacz właściwą odpowiedź) |
|  |
|  |

1. Zlecamy Serwis Usług Gwarantownych z Oferty Misji Gospodarczej do Kanady w dn. 4-10.05.2017r.

**Zgłoszenie/termin zgłoszeń:** do **15 kwiecień 2017 r.** **Rezygnacja z uczestnictwa lub zmiana zlecenia: do 17.04. 2017r.**

Wypełnione i podpisane „Zgłoszenie” należy przesłać ( w formie skanu ) na adres: kontakt@polishbusiness.biz

Ilość miejsc (uczestników) ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

\*) Prezentacja multomedialna ofert dla jednego zgłoszonego podmiotu nie może przekroczyć czasu 4 minut. Prezentację należy przesłać na adres: kontakt@polishbusiness.biz do dnia: 15.04.2017r.

**Zapoznaliśmy się z cennikiem i akceptujemy warunkami uczestnictwa. Zgłaszamy udział naszego przedstawiciela do udziału w Misji Gospodarczej oraz wydarzeniach towarzyszących wg. programu wizyty Zlecamy Serwis Gwarantowany określony w Ofercie.**  **Należność w kwocie wynikającej z oferty zostanie uregulowana w terminie do: 20.04.2017r. na podstawie otrzymanych faktur/ rachunków, na konto podanego Operatora Serwisu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | data | podpis |

 Pieczątka podmiotu zgłaszającego