**DATA HANDLU : …………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY / WYSTAWCA****NR NIP** |  |
| **PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY** | **TAK/ NIE** |
| **ADRES****Kod pocztowy/miejscowość/ulica/nr domu** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFON** |  |
| **STRONA WWW** |  |
| **RODZAJ WYSTAWIONYCH PRODUKTÓW** |  |
| **WYMIARY STOISKA** |  |
| **DODATKOWE USŁUGI** **WYPOSARZENIE STOISKA****Stół/ krzesła/ lady/ wywóz śmieci** |  |
| **ZAPOTRZEBOWANIE ENERGII OD ORGANIZATORÓW** | **TAK / NIE** |
| **DNI HANDLU** **GODZINY PRZYJAZDU** | **SOBOTA , NIEDZIELA , PON. – PT.**  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji BioEkoBazaru prze firmę P.P.H.U. Cobra Tex zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

*…………………………………………*