



PŁATNIK

Prosimy o wypełnienie jeśli płatnikiem nie jest Wystawca wymieniony na str. 7/7 „Zgłoszenia-Umowy”.

FIRMA (pełna nazwa)												
Kraj	Kod	Miejscowość										
Ulica / nr												
Tel.	Fax	E-mail										
NIP	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											nr KRS
Osoba prowadząca												
Tel.	E-mail											

Oświadczamy niniejszym, że przejmujemy wszystkie zobowiązania Wystawcy:

FIRMA (pełna nazwa)												
Kraj	Kod	Miejscowość										
Ulica / nr												
NIP	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											nr KRS

wobec ZIAD Bielsko-Biała SA powstałe w wyniku uczestnictwa Wystawcy w Targach ENERGETAB 2017.

..... data pieczęć firmy podpis i pieczętka imienna osoby działającej w imieniu Płatnika
---------------	------------------------	--