REZERWACJA TRANSPORTU - SHUTTLE BUS
TRANSPORT RESERVATION - SHUTTLE BUS

7c

EXPOSITIO

12-14.06.2017

Targi Kielce / Kielce Trade Fairs
ul. Zakładowa 1, 25-672 Kielce, Poland, tel.(+4841) 365-12-12, fax (+4841) 345-62-61
e-mail: expositio@targikielce.pl, **www.expositio.pl**

Konto / Bank account: Raiffeisen Bank Polska SA
PL 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537 Swift: **RCBWPLPW**

Targi Kielce
exhibition & congress centre

Nazwa Firmy Full Company Name			
Ulica Street	Kod Post code	Miasto City	Państwo Country
Telefon Telephone	Fax:	e-mail	
Osoba odpowiedzialna za rezerwację (telefon) Contact person (name, phone)		NIP EU VAT Id. No.	

REZERWACJA / RESERVATION

ZAMAWIAMY SHUTTLE BUS / SHUTTLE BUS RESERVATION

Lotnisko Airport	Liczba pasażerów number of passengers	Imię i nazwisko, telefon Name and surname, phone number	Numer lotu flight number	Adres, data i godzina obioru pasażerów passengers pick up address, date and time	Adres przeznaczenia destination address	Ilość sztuk bagażu number of bags	Dodatkowe informacje additional informations
Warszawa Warsaw							
Kraków Cracow							
Katowice							
Łódź							

W sprawie szczegółów prosimy o kontakt: **For booking please call:**

tel. (+4841) 365 13 96, fax (+4841) 365 12 03 lub / or
e-mail: sikorska.justyna@targikielce.pl

Pieczęć firmy / Company stamp

UWAGA: Brak pieczęci i podpisu uniemożliwia realizację zamówienia!!!
NOTE: The lack of stamp or signature makes the order invalid !!!

Data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
Date, authorised to represent the company person's signature

REZERWACJA TRANSPORTU - REZERWACJA LOTNICZA
TRANSPORT RESERVATION - AIRLINE RESERVATION

7c

EXPOSITIO
12-14.06.2017

Targi Kielce / Kielce Trade Fairs
ul. Zakładowa 1, 25-672 Kielce, Poland, tel.(+4841) 365-12-12, fax (+4841) 345-62-61
e-mail: expositio@targikielce.pl, **www.expositio.pl**

Konto / Bank account: Raiffeisen Bank Polska SA
PL 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537 Swift: **RCBWPLPW**

Targi Kielce
exhibition & congress centre

Nazwa Firmy Full Company Name			
Ulica Street	Kod Post code	Miasto City	Państwo Country
Telefon Telephone	Fax:	e-mail	
Osoba odpowiedzialna za rezerwację (telefon) Contact person (name, phone)		NIP EU VAT Id. No.	

REZERWACJA LOTNICZA / AIRLINE RESERVATION

ZAMAWIAMY / RESERVATION

Typ statku powietrznego type of aircraft	**Liczba pasażerów number of passengers**	**Data i miejsce wylotu date and place of departure**	**Miejsce lądowania destination**	**Data powrotu date of return**	**Planowana trasa lotu planned route of flight**
samolot plane					
śmigłowiec helicopter					

*prosimy zaznaczyć wybrany / please tick if correct

W sprawie szczegółów prosimy o kontakt: **For booking please call:**

tel. (+4841) 365 13 96, fax (+4841) 365 12 03 lub / or
e-mail: sikorska.justyna@targikielce.pl

Wystawca ma prawo zrezygnować z rezerwacji samolotu po dokonaniu opłaty rezerwacyjnej nie później niż na 3 dni przed terminem pierwszego wylotu.

The Exhibitor has the right to cancel the reservation after an airplane reservation fee, not later than 3 days before the first departure.

Pieczęć firmy / Company stamp

UWAGA: Brak pieczęci i podpisu uniemożliwia realizację zamówienia!!!
NOTE: The lack of stamp or signature makes the order invalid !!!

Data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
Date, authorised to represent the company person's signature