



REZERWACJA TRANSPORTU - SHUTTLE BUS
TRANSPORT RESERVATION - SHUTTLE BUS

7c

TRANSEXPO
23-25.10.2018

Targi Kielce / Kielce Trade Fairs
ul. Zakładowa 1, 25-672 Kielce, Poland, tel. (+4841) 365-12-31, fax (+4841) 345-62-61
e-mail: gaszcz.anna@targikielce.pl, www.transexpo.pl
Konto / Bank account: Raiffeisen Bank Polska SA
PL 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537 Swift: **RCBWPLPW**



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 12 09, fax (+4841) 345 62 61 lub / or
e-mail: detka.iwona@targikielce.pl

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

Pieczęć firmy / Company stamp

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

TRANSEXPO
23-25.10.2018

Targi Kielce / Kielce Trade Fairs
ul. Zakładowa 1, 25-672 Kielce, Poland, tel. (+4841) 365-12-31, fax (+4841) 345-62-61
e-mail: gaszcz.anna@targikielce.pl, www.transexpo.pl
Konto / Bank account: Raiffeisen Bank Polska SA
PL 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537 Swift: **RCBWPLPW**



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 12 09, fax (+4841) 345 62 61 lub / or
e-mail: detka.iwona@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.

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

Pieczęć firmy / Company stamp

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