|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa firmy: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| numer NIP: |  | adres e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| adres z kodem pocztowym: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| telefon: |  | faks: |  |

Cena za uczestnictwo 1 osoby: **150,00 zł + 23% VAT**

Niniejszym zgłaszamy następujące osoby do udziału w IV Kongresie Firm Rodzinnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i nazwisko: | 1. | 2. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stanowisko: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*adres e-mail: |  |  |

***\* należy bezwzględnie podać adres e-mail w wyróżnionym polu****. Na adres ten zostanie wysłane imienne zaproszenie, które należy wydrukować i okazać w trakcie rejestracji uczestników, w dniu Kongresu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| telefon: |  |  |

Upoważniamy Organizatora Kongresu do wystawienia faktury VAT na powyższe zamówienie bez naszego podpisu. Wpłat należy dokonywać na konto bankowe nr **63 1240 6449 1111 0000 5278 2466** w Banku PEKAO S.A., O/Bielsko-Biała. Po zaksięgowaniu wpłaty na koncie Organizatora Kongresu otrzymają Państwo na podany w niniejszym formularzu adres e-mail imienne zaproszenie na IV Kongres Firm Rodzinnych, które należy wydrukować i okazać w trakcie rejestracji uczestników w dniu Kongresu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................  miejscowość i data | pieczęć firmowa | ...................................................  podpis osoby upoważnionej |

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól oraz o podpisanie i przesłanie niniejszego formularza zgłoszeniowego do Biura Organizatora Kongresu: Regionalnej Izby Handlu i Przemysłu w Bielsku-Białej, ul. Wzgórze 19 (II piętro), 43-300 Bielsko-Biała, lub skanem na adres e-mail: **biuroizby@cci.pl**, najpóźniej do dnia **04 maja br**.