

ECP Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
ul. Toeplitza 2/84, 01-560 Warszawa, Poland
tel. +48 22 865 0440, fax +48 22 865 0441
NIP / TAX ID PL 5252553184 REGON 146650259
Konto / Bank account: ING Bank Śląski S.A.
Nr konta: 48 1050 1025 1000 0090 3019 2885
IBAN: PL 48 1050 1025 1000 0090 3019 2885, SWIFT: INGB PL PW



20-21.11.2019, EXPO XXI – Warszawa / Warsaw, Poland

C	ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONKURSIE BEST SHOP CONCEPT 2019	Termin nadsyłania zgłoszeń: 15.10.2019
----------	--	--

Firma:			
Ulica:		Kod pocztowy:	Miasto:
Kraj / Country:	NIP / Tax ID:	KRS / EBR:	Telefon / Phone:
Osoba kontaktowa:		E-mail:	Telefon komórkowy:

Zgłaszamy sklep:

Kategoria
Pełna nazwa sklepu
Adres sklepu
Przynależność do sieci handlowej
Data otwarcia obiektu / data otwarcia po remodelingu
Powierzchnia sklepu
Uzasadnienie zgłoszenia do Konkursu – krótki opis

Niniejszym zgłaszamy swój udział w Konkursie BEST SHOP CONCEPT 2019 i jednocześnie akceptujemy postanowienia regulaminu Konkursu, który stanowi integralną część zgłoszenia.

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć firmowa

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy

Po wypełnieniu prosimy odesłać pod adres: biuro@ecppolska.pl