

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



15.11.2017,  
 EXPO XXI – Warszawa  
 / Warsaw, Poland

## ZAMÓWIENIE KART WSTĘPU NA RETAIL CONGRESS 2017 I AFTERPARTY RETAIL CONGRESS 2017 AND AFTERPARTY ENTRANCE CARDS ORDER

Firma / Company:			
Ulica / Street:		Kod pocztowy / Postal code:	Miasto / City:
Kraj / Country:	NIP / Tax ID:	Telefon / Phone:	Fax:
Osoba kontaktowa / Contact person:		E-mail:	Telefon komórkowy / Mobile:

Cena kart wstępu / Entrance cards price	Udział w konferencji / Participation in conference	Udział w Afterparty / Participation in Afterparty	Pakiet VIP: udział w konferencji i afterparty / VIP package: Participation in Conference and Afterparty
Cena dla sieci handlowych i sklepów – wpłata przed 18.10.2017 / Price for retail chains and shops – payment before 18.10.2017	312 zł	312 zł	472 zł
Cena dla sieci handlowych i sklepów – wpłata po 18.10.2017 / Price for retail chains and shops – payment after 18.10.2017	390 zł	390 zł	590 zł
Cena dla pozostałych firm / Prices for other companies	590 zł	390 zł	790 zł

### Zamawiamy karty wstępu / We order entrance cards

Uczestnicy / Participant				Retail Congress	Afterparty
Imię i nazwisko / Name and surname	Stanowisko / Position	E-mail	Telefon / Phone	15.11.2017	15.11.2017
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SUMA ZAMÓWIENIA / ORDER AMOUNT	
--------------------------------	--

Podane ceny nie zawierają podatku VAT. Upoważniamy Organizatora do wystawienia faktury na powyższe zamówienie bez naszego podpisu. Wpłaty należy dokonywać na podstawie wystawionego dokumentu pro forma na konto Organizatora w terminie 7 dni od daty przesłania zamówienia. Zmian w zamówieniu można dokonywać do 18.10.2017. Program konferencji może ulec zmianie. Niniejszym wyrażamy zgodę na umieszczenie danych teleadresowych firmy lub osoby indywidualnej w materiałach konferencyjnych. Wysłanie zgłoszenia na konferencję jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestników przez organizatora i sponsorów konferencji w celach marketingowych.

The prices do not include VAT. We authorise Organiser to issue an invoice without our signature. The registration fee shall be transferred to the Organiser's bank account within 7 days from the date of the order on the basis of proforma invoice. The changes in this order are only possible before 18.10.2017. The conference program may be changed. Herewith I agree with placing company's and personal contact data in conference materials. Registration to the Conference is tantamount to consent of the Participant to the processing of personal data for any marketing purposes by Organizer and the conference Sponsors.

Miejsce i data / Place and date of signing

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy /  
 Signature of person authorised to company's representation

Pieczęć firmowa / Exhibitor's stamp

Po wypełnieniu prosimy odesłać faksem pod numer +48 (22) 865-04-41 lub e-mailem pod adres: [konferencja@ecppolska.pl](mailto:konferencja@ecppolska.pl)  
 Please, send us a filled form by fax +48 (22) 865-04-41 or e-mail [konferencja@ecppolska.pl](mailto:konferencja@ecppolska.pl)