**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI NA AGROTRHU PRÁCE na FAPPZ ČZU v Praze dne 23. 2. 2017**

**Místo konání**: Česká zemědělská univerzita v Praze

**Fakulta agrobiologie potravinových a přírodních zdrojů**

Kamýcká 129

165 00 Praha - Suchdol

|  |  |
| --- | --- |
| **Název společnosti:** |  |
| Fakturační adresa (ulice, místo, PSČ) |  |
| Dodací adresa (ulice, místo, PSČ) |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Kontaktní osoba, zástupce společnosti: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Účastnický poplatek se zavazuje účastník Agrothu práce uhradit: | do **27. 1. 2017**  na účet č.: **500022222/0800**  variabilní symbol: **219090**  Poznámka pro příjemce: *napište název Vaší společnosti* |
| Datum:  Razítko a podpis: |  |

Doklad o zaplacení účastnického poplatku přineste s sebou k registraci.

Daňový doklad bude vystaven ihned po konání veletrhu, případně dle dohody.