|  |
| --- |
| **Přihláška – Tropické květy 22. 3. – 7. 4. 2024** |
| **Obchodní jméno:** *Vypište název, jak jej uvádíte na svých propagačních materiálech.* |   |
| **Kontaktní osoba:** *Jméno a příjmení s právem jednat* |   |
| **Kontaktní telefonní číslo:** |   |
| **Kontaktní e-mail:** |   |
| **IČO:** *Bez správně vyplněného IČ nebudete moci být zapsáni.* |   |
| **Sídlo firmy:** *Vypsané dle registrace v rejstříku dle IČ.* |   |
| **Hlavní sortiment:** *Vypište druhy sortimentu. Počet prodávaných rostlin* |   |
| **Technické požadavky:** *Potřeba elektřiny? Pokud nebude uvedeno vč. odběru, nebude možnost se napojit.* |   |
| **Příkon elektřiny a jističe:** *Uveďte prosím potřebný příkon v kW a hodnotu jističe v A. Nepotřebujete-li, vyplňte 0.* |   |
| **Rozměry požadavky na vybavení sálu:** *(stoly, lavice)* |   |
| **Další informace:** |   |