

POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA



W POKAZACH KULINARNYCH dnia..... ILOŚĆ OSÓB

NAZWA FIRMY.....

ADRES

IMIĘ I NAZWISKO

TEL. KONTAKTOWY.....E-MAIL

Zgłoszenia proszę przesyłać na adres marketing@combi.com.pl

lub zgłaszać się telefonicznie 32/279 49 50; 600 340 023 lub faxem 32/279 49 51