



Obchodní společnost: ABF, a.s.

Sídlo: Beranových 667, 199 00 Praha 9 – Letňany

Pracoviště, korespondenční adresa: Dělnická 12, 170 00 Praha 7 – Holešovice

IČO: 63080575, DIČ: CZ63080575

Zapsaná: u MS v Praze, oddíl B, vložka 3309

Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č. ú. 10665612/0800

Tel.: +420 724 205 197, + 420 703 199 012

E-mail: veletrhkosmetiky@abf.cz, internet: www.veletrhkosmetiky.cz

Příhláška spoluvystavovatelů

FOR BEAUTY

COSMETICS & HAIR & NAILS & FOOT

PVA EXPO PRAHA, 24.–25. 10. 2025

Uzávěrka objednávek je 19. 9. 2025

2

Vystavovatel (obchodní jméno firmy): _____

Prohlašujeme, že v rámci naší expozice budou prezentovány tyto další firmy (naši spoluvystavovatelé).

Za každého z nich uhradíme registrační poplatek ve výši **4 000 Kč** (při 1 až 4 spoluvystavovatelích)

2 000 Kč (při 5 až 8 spoluvystavovatelích)

1 500 Kč (při 9 a více spoluvystavovatelích)

Počet spoluvystavujících firem (při vyšším počtu vyplňte více formulářů č. 2)

1. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____

Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____

Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____

Internet **www.** _____

2. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____

Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____

Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____

Internet **www.** _____

3. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____

Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____

Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____

Internet **www.** _____

4. spoluvystavovatel

Obchodní jméno _____ **IČ** _____

Název spoluvystavovatele pro uvedení v katalogu veletrhu _____

Sídlo* – ulice _____ **DIČ** _____

Město _____ **PSČ** _____ **Stát** _____

Kontaktní osoba _____ **Tel./mobil** _____

Firemní telefon _____ **Firemní e-mail** _____

Internet **www.** _____

Všechny ceny jsou uváděny bez DPH.

Prohlašuji, že jsem se seznámil s Obchodními podmínkami ABF, a.s., které jsou nedílnou součástí této přihlášky, jejich obsahu rozumím a souhlasím s ním. Beru na vědomí, že se jedná o rámcovou smlouvu, která bude realizována po částech, na základě objednávek ve formě písemné, e-mailové. V případě, že objednávky budou vystaveny třetí osobou, je vyžadován vždy originál.

za ABF, a.s.

datum, podpis za vystavovatele / zástupce vystavovatele, razítko