

Jelentkezési lap a Túri Vásárban való részvételhez (2024. augusztus 11.)

A vállalkozó (vállalkozás) neve, adószáma, adóazonosító száma: *	
Címe:*	
Telefonszáma:*	
E-mail címe:*	
Vendéglátó üzleti tevékenységet folytatok: (Korlátozott számban)	
Népi Iparművészet, kistermelő, őstermelő, népművész, kézműves termékeket árusítok:	
Piaci, vásári vegyes kereskedelmet folytatok:	
Az árusító stand igényelt mérete:(Alapesetben 2 méter mélységet veszünk figyelembe.) *	2x2, 3x3,3x2 (a megfelelőt karikázza be) A mélységét akkor adja meg, ha 2 méternél nagyobb, pl.: 5x4

Kedves jelentkezőink!

*Csillaggal megjelölt mezők kitöltése kötelező!

Aki több árusító helyet igényel, külön jelentkezési lapot nyújtson be. (A jelentkezési lap sokszorosítható!)

Elektromos áram igénye van-e? IGEN - NEM (a megfelelő aláhúzendó.)

Világítás céljából nem áll módunkban áramot biztosítani.

Ha IGEN, az üzemeltetni kívánt eszközök felsorolása, és teljesítménye (KW):

.....
.....
.....
.....

Igényelt fázisok száma: (a megfelelőt húzza alá):

1 fázis

3 fázis

A tevékenységükhöz elektromos áramot igénylő partnereink esetén korlátozott számban tudjuk biztosítani az áramvételi lehetőséget. **(23 óráig biztosítjuk az áramellátást. A Vásár területén éjfélig tudjuk biztosítani az útzárat, a további ott tartózkodás élet- és balesetveszélyes, mivel a területet megnyitjuk a közúti forgalom számára.)** Továbbá kérjük, hogy pontosan jelöljék meg a teljesítményigényt, mert a helyszínen már nem áll módunkban a hálózat teherbírását bővíteni. Csak kifogástalan műszaki állapotú berendezéseket üzemeltessenek, hibás fogyasztókat a rendszer veszélyeztetése miatt kizárunk a szolgáltatásból.

Fizetési mód: Átutalás: BANKSZÁMLASZÁM VÁLTOZÁS OTP BANK NYRT: 11745097-21446603

Közlemény rovatba kérjük feltüntetni: Túri Vásár helybérleti díj valamint saját név/cégnév.

Alulírott igazolom, hogy a jelentkezési lap aláírásával maradéktalanul elfogadom a Túri Vásár tájékoztatóban valamint a Túri Vásár házirendben (amely megtalálható a www.turivasar.hu – Árusok jelentkezése- menüpont alatt) leírtakat, és a benne foglaltakat tudomásul vettem és magamra nézve kötelezőnek tekintem.

.....2024.....hó.....nap

P.H.

Aláírás

Munkatársaink elérhetősége: 06/70-617-6292 és 56/350-075

Kérem, fordítson!