 **Z Á V A Z N Á P Ř I H L Á Š K A**

**podnikatelská mise, doprovázející ministra zemědělství ČR**

**Mariána Jurečku**

**při pracovní návštěvě Ruské federace (Rostov na Donu)**

pořádaná Komorou pro hospodářské styky se SNS, s. o. k.

3. 4. – 5. 4. 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Firma:****(Úplný název )** |  | Sídlo: (Adresa včetně PSČ) |  |
| IČ:  |  | DIČ: |  |
| Statutární zástupce firmy: |  | Kontaktní osoba: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |
| Fax: |  | http: |  |
| Bankovní spojení: | **(účet , ze kterého bude poukázána platba; slouží pro její identifikaci!)** |
| **Jméno a příjmení účastníka mise:** |  | Postavení ve firmě: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
| Fax:www: |  | Mobil: |  |
| Datum narození: |  | Číslo pasu: |  |
| Platnost pasu do: |  | Nehodící smažte nebo škrtněte |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Žádám o vízum | ANO | NE |
| Rusky hovořím | ANO | NE |

 |

**Uzávěrka přihlášek 6. 3. 2017**

**Náklady zahrnují:** ubytování (2 noci; jednolůžkový pokoj) po dobu mise pro 1 osobu v \*\*\*\* hotelu, podíl na nákladech za místní transfery, účasti na společenských akcích, na výrobě katalogu, na podnikatelském semináři (B2B), vyřízení vstupního víza, společenské akce a náklady spojené s přípravou cesty a službami organizátorů mise.

**Záloha na účastnický poplatek za 1 osobu je v celkové výši 23.900,- Kč. Záloha je splatná na základě zálohové faktury, kterou obdržíte bezprostředně po potvrzení Vaší účasti v delegaci.**

***Podmínky účasti:***

***Vyplněnou závaznou přihlášku* zašlete na adresu,** **trushko@komora.cz** **nebo na fax 266 721 813 nejpozději do 6. 3. 2017.**

**Vyúčtování zálohy účastnického poplatku bude provedeno daňovým dokladem po návratu z mise po obdržení a ověření všech relevantních účetních dokladů z tuzemska i zahraničí.**

**Pro případ, že by z jakéhokoliv důvodu došlo k opoždění platby účastnického poplatku a ten nebyl připsán na účet Komory SNS, může být přihlášený účastník z mise vyřazen.**

**Storno poplatky:** zrušeno od 15. 3. 2017: ve výši 100% zálohy účastnického poplatku.

V ........................ dne ................ ..............................................................

 razítko a podpis odpovědného zástupce firmy