

Formularz wynajmu pomieszczeń Centrum Działań Twórczych w Lubinie

<p>1. DANE KONTAKTOWE:</p> <p>Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy:</p> <p>Adres:</p> <p>Osoba upoważniona do reprezentowania Firmy i podpisywania umów / stanowisko:</p> <p>NIP, REGON lub PESEL Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia / nr KRS:</p> <p>Numer telefonu kontaktowego</p>	
<p>2. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYNAJMU</p> <p>Jakiej sali dotyczy wynajem? (nazwa pomieszczenia):</p> <p>Data i godziny wynajmu sali:</p> <p>Cel wynajmu:</p> <p>Na ile osób:</p> <p>Zapotrzebowanie na dodatkowy sprzęt i uwagi np. stoły, krzesła, stoły, projektor, ekran, zalecane ustawienie sali:</p>	
<p>Data złożenia Podpis</p>	