

(Załącznik Nr 2 do Regulaminu opłat i wynajmu sali w GOK w Radwanicach)

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ REZERWACJI

.....
(Imię Nazwisko rezerwującego)

.....
(adres)

.....
(Tel .kontaktowy, adres e-mail)

Gminny Ośrodek Kultury
ul. Szkolna 5a
59 – 160 Radwanice

Proszę o rezerwację Sali w w terminie od.....,
godz..... dogodz. w celu
zorganizowania.....

.....
Dla określonej szacunkowo ilości osób.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem określającym zasady wynajmu Sal w GOK w Radwanicach. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów sanitarnych i p.poż w czasie trwania najmu i zgłoszenia imprezy odpowiednim organom. Jednocześnie w terminie 2 tygodni zobowiązuję się do podpisania Umowy Najmu i uiszczenia opłaty 100% zobowiązania.

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)