………………………………………………………..

Imię i nazwisko/nazwa instytucji

……………………………………………………….

Adres zamieszkania/ adres siedziby

Nr tel. …………………………………………….

Dyrektor

Domu Kultury w Baniach

WNIOSEK O WYNAJEM POMIESZCZENIA W DOMU KULTURY W BANIACH

Proszę o wynajem pomieszczenia w Domu Kultury w Baniach, w terminie od………………………………………

do…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Cel przedsięwzięcia/rodzaj imprezy/………………………………………………………………………………………..
2. Organizator wydarzenia……………………………………………………………………………………………………………
3. Osoba odpowiedzialna/pełnoletnia/ za utrzymanie porządku i bezpieczeństwa……………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko/ adres/nr telefonu*

1. Przewidywana liczba uczestników…………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem najmu pomieszczeń w Domu Kultury w Baniach

i jestem świadomy, że na okres najmu ponoszę pełną odpowiedzialność za powierzone mienie.

…………………………………………………………………..

*podpis wnioskującego*