………………………………………………..
 pieczęć wykonawcy

REGON/NIP………………………………

Tel. ………………………………………….

e-mail ……………………………………..

 FORMULARZ CENOWY

 Ząbkowickie Centrum Kultury i Turystyki

 Rynek 24, 57-200 Ząbkowice Śląskie

 DANE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA / IMIĘ, NAZWISKO |  |
| SIEDZIBA / ADRES |  |
| NIP/REGON/PESEL |  |
| TEL. /FAX |  |
| E-MAIL |  |

1. Rodzaj stoiska- ………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oferowany asortyment …………………………………………… …………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Ilość metrów stoiska………………………………………………………………………………………………………………
4. Z tytułu udostępnienia terenu pod prowadzenie stoiska handlowego proponuję partycypację kosztów organizacji imprezy masowej: I Ogólnopolski Przegląd Zespołów Muzyki Łowieckiej i Leśnej w kwocie łącznej …………………………… brutto, słownie(……………………………………………………………………………….)
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781.)

……………………………………………………..
 data i podpis osoby uprawnionej