DOŻYNKI 2025

Formularz dla wystawców

Imię i nazwisko wystawcy/nazwa Firmy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………………..

Numer kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………………….

Adres email: …………………………………………………………………………………………………………………………

(Prosimy o dokładne i wyraźne podanie danych teleadresowych)

Zgłaszam stoisko o wymiarach: ……………………………………………………………….

**Będę mieć swój:** Namiot: ……………………….. stół: ……………………….. auto: ……………………………

**Szczególne zapotrzebowanie:** np. dostęp do prądu itp.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj wystawianych towarów, usług:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Krótka informacja o wystawcy/działalności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

Podpis

Wypełniony formularz należy przesłać mailem (j.sluczka@ckb-bolkow.pl czy poczta@ckb-bolkow.pl) lub listem na adres Centrum Kulturalno-Biblioteczne Gminy Bolków, ul. Szpitalna 16, 59-420 Bolków

**w terminie 11.08.2025 r.** (liczy się data wpływu do siedziby instytucji).