

**WNIOSEK O NAJEM POMIESZCZEŃ
GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W SULIKOWIE**

.....
imię i nazwisko (nazwa podmiotu, instytucji)

.....
adres zamieszkania (adres siedziby)

.....
seria i nr dow. osob. (NIP)

.....
telefon kontaktowy

**Gminny Ośrodek Kultury
w Sulikowie**

Proszę o wynajęcie/użyczenie* pomieszczeń **Gminnego Ośrodka Kultury w Sulikowie**

- Sala widowiskowa
- Sala nr 2
- Sala zabaw nr 20
- Ostry Narożnik

od godz. dnia..... do godz. dnia.....

z przeznaczeniem na:

Przewidywana liczba uczestników.....

.....
Miejscowość, data i podpis wnioskodawcy

* Proszę podkreślić właściwe

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Data:..... Podpis.....

(podpis i pieczętka Dyrektora)