Załącznik Nr 1

Do Zarządzenia Nr 3/2019

z 23 stycznia 2019r.

………………………………………………………………....

Imię i nazwisko nazwa podmiotu, instytucji)

…………………………………………………………………..

Adres zamieszkania (adres siedziby)

…………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy

**Wójt Gminy Rościszewo**

**Ul. Armii Krajowej 1**

**09-204 Rościszewo**

**Wniosek o wynajem Sali Gminnego Domu Kultury w Rościszewie.**

Zwracam się z prośbą o wynajęcie sali bankietowo-konferencyjnej w Gminnym Domu Kultury w Rościszewie w dniu/ dniach …………………………………………………….
w godzinach ……………………………….. z przeznaczeniem na …………………………
…………….………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..…………………………… .

……………………………………………………………….…………………….

miejscowość i data, podpis Wnioskodawcy

Akceptacja wynajmu sali bankietowo-konferencyjnej w Gminnym Domu Kultury
w Rościszewie.

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

……………………………………. ………………………………………………..

 Data podpis