

.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

REGON:.....

tel.:

fax:

adres e – mail:

FORMULARZ CENOWY

**Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury
 ul. Kościelna 31
 26-800 Białobrzegi**

DANE WYKONAWCY

NAZWA/ IMIE, NAZWISKO:	
SIEDZIBA/ADRES:	
NIP/ REGON/ PESEL	
TEL./FAX:	
E-MAIL:	

I. Rodzaj stoiska -

II. Oferowany asortyment -

.....

III. Ilość metrów stoiska -

IV. Z tytułu uzyskania wyłączności na obsługę gastronomiczną (stoiska handlowe)
 imprezy proponuję partycypację kosztów organizacji imprezy masowej:
 MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2018 w kwocie łącznej
 brutto

- słownie (.....).
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
*data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta*