……………………………………………….. Barcin, dnia……..…………..................

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

(Imię i nazwisko, adres, nr tel., e-mail) P.P.U. „Wodbar” Sp. z o. o.

 ul. Dworcowa 12

 88-190 Barcin

 52 383-64-44

 sekretariat@wodbar.pl

**Wniosek o rezerwację stanowisk handlowych na targowisku miejskim przy ul. 4 Stycznia w Barcinie.**

Wnioskuję o rezerwację stanowisk handlowych nr: ………………………………………………………………..

na targowisku miejskim w Barcinie od dnia …………………………………………………………………………….

Dane rezerwującego:

……………………..………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( Imię i nazwisko, adres firmy )

PESEL …………………………………………………………NIP …………………………………………………………............

Seria i numer dowodu osobistego (lub paszportu w przypadku obcokrajowców nie posiadających dowodu osobistego) ……………………......................................................................

 …………………………………………

 Podpis