**Kujawsko-Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Minikowie**

**NIP: 558-17-42-615 89 - 122 Minikowo**

tel.: 54 2550631, 54 2550623, 506392623

e-mail: laura.maciejewska@kpodr.pl, zarzeczewo@kpodr.pl

**Konto: BGK O/Toruń 47 1130 1075 0002 6172 1320 0005**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Umowa - Zgłoszenie**

**zgłaszamy uczestnictwo w Miodowym Lecie Zarzeczewo 2017**

20 sierpnia 2017 r.

1. Dokładna nazwa firmy: .........................................................................................................................

............................................................................................ NIP ...............................................................

2. Adres firmy: ..........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

3. Firma prezentowała będzie w Zarzeczewie, w trakcie Miodowego Lata: (podać główny asortyment)

....................................................................................................................................................................

4. Zamawiamy w celu organizacji prezentacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Powierzchnia wystawowa | Cena netto | Cena brutto | Właściwe zaznaczyć wpisując „X” |
| **Teren otwarty** 9 metrów kw., jeżeli będzie na nim stawiany własny pawilon lub pawilony będzie on o wymiarach: głębokość 3 m, długość 3 m  | 150 | 184,50 |  |
| **Teren otwarty** 25 metrów kw., jeżeli będzie na nim stawiany własny pawilon lub pawilony będzie on o wymiarach: głębokość 5 m, długość 5 m  | 250 | 307,50 |  |
| **Koła Gospodyń Wiejskich,** **rękodzielnicy, pszczelarze.**Pawilon o wymiarach: głębokość 3 m, długość 3 m | 30 | 36,90 |  |

6. Osoba odpowiedzialna za wystawę: nazwisko ...................................................................................

 stanowisko ....................................... tel.……………... ................................... fax. .............................

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Miodowego Lata i akceptujemy jego warunki

 **Pieczątka firmy Prezes/ Dyrektor/Właściciel**

Data 2017 .....................