

.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

REGON:.....

tel.:

fax:

adres e – mail:

FORMULARZ CENOWY

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

DANE WYKONAWCY

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

- I. Rodzaj stoiska -
- II. Oferowany asortyment -
-
-
- III. Ilość metrów stoiska -
- IV. Z tytułu udostępnienia terenu na obsługę gastronomiczną (stoiska handlowe) proponuję partycypację kosztów organizacji imprezy masowej: MAJOWE DNI BIAŁOBRZEGÓW 2019 w kwocie łącznej brutto słownie (.....).
- V. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby organizacji imprezy zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1669.

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