Tychy, dnia ………….………….

 **ŚRÓDMIEŚCIE Sp. z o.o.**

 al. Marszałka Piłsudskiego 12

 43 - 100 Tychy

**WNIOSEK NA UDZIAŁ W KIERMASZU MIODU 29-30 sierpnia 2025 r.**

 DANE SPRZEDAWCY (WYSTAWCY)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **Adres siedziby firmy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Nr telefonu** |  | **e-mail** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  |

|  |
| --- |
| **Jestem zainteresowany wynajęciem stanowiska handlowego na VI Kiermaszu Miodu w Tyskich Halach Targowych al. Marszałka Piłsudskiego 8 Tychy** |
| Ceny brutto (z VAT 23%)Zaznacz krzyżykiem **jedną z opcji**, którą wybierasz:  | Asortyment wystawcy (proszę wpisać np. miody, rośliny, rękodzieło)  |
| 300 zł brutto/2 dni piątek i sobota |  |
| 180 zł brutto/dzień, wybierz jeden dzień: piątek sobota |  |

 O lokalizacji miejsca podczas kiermaszu, decyduje Organizator.

 Wniosek należy przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail biuro@srodmiescie.tychy.pl

…………………………………..

 *Podpis Wnioskodawcy*

*Opłata rezerwacyjna jest płatna z góry na rachunek bankowy wskazany na fakturze PRO FORMA i nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji z udziału w wydarzeniu.*

**Po zaksięgowaniu wpłaty zostanie Państwu przesłana umowa do podpisu,**

**uprawniająca do udziału w wydarzeniu.**

Kontakt: 601-624-255, 601-371 -347