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