

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
HANDEL PODCZAS UROCZYŚCÍ WSZYSTKICH ŚWIĘTYCH 2024 KWIDZYN**

Dane zgłaszającego	
Nazwa firmy:	
Imię i nazwisko:	
NIP:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Osoba upoważniona do kontaktu:	

Oświadczam, że akceptuję regulamin handlowy Uroczystości Wszystkich Świąt 2024 i zobowiązuję się do niego dostosować.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)