

## Formularz wynajęcia sali w MIEJSKIM OŚRODKU KULTURY W LEGIONOWIE

Nazwa wynajmującego:	
Dane do wystawienia faktury:	
NIP:	
Data wynajmu sali:	
Godziny wynajmu sali: *	
Rodzaj wynajmowanej sali:	<input type="checkbox"/> sala widowiskowa 260 miejsc (Budynek Ratusza Miejskiego) ul. Piłsudskiego 41 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Norwida 10 <input type="checkbox"/> sala w budynku MOK, ul. Targowa 65 <input type="checkbox"/> inna sala: .....
Planowana liczba uczestników:	
Potrzebne dodatkowe wyposażenie:	
Osoba odpowiedzialna:	
Telefon kontaktowy:	
Uwagi:	

\* wynajem sali liczony jest od momentu wejścia na salę do momentu opuszczenia sali (w tym czas na montaż i demontaż)

Płatność za wynajem – przelewem lub gotówką przed udostępnieniem sali.

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za porządek w wynajmowanych pomieszczeniach i znajdujący się w nich sprzęt.

.....  
Data

.....  
Podpis wynajmującego