

## WNIOSEK O REZERWACJĘ SALI MIEJSKIEJ

### Wnioskodawca

Nazwa/Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	
Adres e-mail	
Osoba do kontaktu	

### Cel rezerwacji (podać nazwę imprezy, krótko opisać)

--

### Termin rezerwacji

Data	
Godzina rozpoczęcia	
Godzina zakończenia	

**Przewidywana liczba uczestników**

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że korzystanie z Sali Miejskiej będzie miało charakter niezarobkowy i nie będę pobierał żadnych opłat od uczestników imprezy.**

**Oświadczam, że jako osoba rezerwująca przyjmuję odpowiedzialność za szkody wyrządzone w mieniu Sali Miejskiej.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM określającym zasady i tryb korzystania z Sali Miejskiej będącej własnością Miasta i Gminy Buk.**

.....

(podpis)

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis)