

Debrzno, dnia.....

Nazwa jednostki/ imię i nazwisko.....

.....

.....

Adres: .....

.....

Nr telefonu .....

NIP jednostki/ PESEL.....

## WNIOSEK

o wynajem:  sali szkoleniowej,  sali konferencyjnej,  sali okolicznościowej

**w Ośrodku/ Inkubatorze Przedsiębiorczości w Debrznie,  
ul. Ogrodowa 26, 77 – 310 Debrzno**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wynajem w/w sali w celu: .....

.....

.....

Proszę o wynajem sali: a) w dniu:....., w godz.: od .....do .....

b) w dniach:

• ....., w godz.: od .....do .....

• ....., w godz.: od .....do .....

Łącznie liczba godzin: .....

### **Dodatkowe informacje:**

**1. Planowana ilość osób:** .....

**2. Będziemy korzystać z:**

a) nagłośnienia  TAK  NIE

b) rzutnika multimedialnego  TAK  NIE

c) dostępu do Internetu:  TAK  NIE

d) kantorka, w tym dostępu do lodówki:  TAK  NIE

e) dostępu do bieżącej wody:  TAK  NIE

f) klimatyzacji:  TAK  NIE

g) obrusy/ dekoracja:  TAK  NIE

h) inne (jakie): .....

.....  
(podpis wyjmującego)

.....  
(podpis najemcy)