**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO „BIURKA W ININ”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa podmiotu/Imię i Nazwisko |  |
| 2. Forma organizacyjna (jeśli dotyczy) |  |
| 3. NIP/PESEL |  |
| 4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru (jeśli dotyczy) |  |
| 5. Regon (jeśli dotyczy) |  |
| 6. Adres siedziby/zamieszkania |  |
| 6.1. Województwo |  |
| 6.2. Miejscowość |  |
| 6.3. Ulica |  |
| 6.4. Numer domu |  |
| 6.5. Numer lokalu |  |
| 6.6. Kod pocztowy |  |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej |  |
| 7. Osoba uprawniona do kontaktu |  |
| 7.1. Imię i Nazwisko |  |
| 7.2. Numer telefonu |  |
| 7.3. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8. Dane o prowadzonej działalności (jeśli dotyczy)  |  |
| 8.1. Data rozpoczęcia działalności |  |
| 8.2. Rodzaj i zakres prowadzonej działalności |  |
| 9. Krótki opis przedsięwzięcia planowanego do realizacji w „Biurko w ININ” |  |
| 10. Planowany okres korzystania z usługi „Biurka w ININ” |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | .............................................. |
| miejsce i data | podpis |