



**WNIOSEK O WYNAJEM SALI LUB INNEGO
OBIEKTU BUDOWLANEGO STANOWIĄCEGO
WŁASNOŚĆ GMINY RAKÓW**

Imię i nazwisko

adres (ulica, numer,)

adres (kod pocztowy, miejscowość)

PESEL

Numer dowodu osobistego / Numer paszportu

telefon kontaktowy

Pieczęć wpływowa

miejscowość, data

Wójt Gminy Raków

ul. Ogrodowa 1
26-035 Raków
tel. (41) 35 35 018

Zwracam się z prośbą o wynajęcie obiektu w

w celu

w dniu (dniach) godz. do

godz. .

Planowana ilość uczestników spotkania .

Oświadczam, że

- Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów sanitarnych i PPOŻ w czasie trwania wynajmu;
- Zobowiązuje się do uiszczenia opłat za wynajem zgodnie z zarządzeniem Wójta Gminy Raków w sprawie określania wysokości opłat za wynajem sal konferencyjnych lub innych obiektów budowlanych stanowiących własność Gminy Raków

miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

DECYZJA WÓJTA / ZASTĘPCY WÓJTA / SEKRETARZ¹

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody¹ na wynajem sali lub innego obiektu budowlanego stanowiącego własność gminy Raków

¹ niepotrzebne skreślić

data i podpis