

FORMULARZ ZAPOTRZEBOWANIA NA POMIESZCZENIE W REFERACIE CENTRUM ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH W RADOMIU				
INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO	Nazwa organizacji			
	Forma prawna organizacji			
	Siedziba organizacji /dokładny adres/	E-mail	Telefon kontaktowy	
	Osoba / -y upoważniona/ -e do reprezentacji /zgodnie z KRS/			
INFORMACJE DOTYCZĄCE SALI	Termin zamówienia i numer sali			
	Przewidywany czas spotkania	od godz.	do godz.	
	Przewidywana liczba osób biorących udział w spotkaniu			
	Potrzeba wypożyczenia sprzętu /należy wymienić rodzaj sprzętu/			
	Cel / temat spotkania			
	Osoby odpowiedzialne za korzystanie z sali i sprzętu			
<i>Formularz nabiera ważności po konsultacji i potwierdzeniu przez kierownika / pracownika COP możliwości wykorzystania sali w podanym terminie</i>				
OŚWIADCZENIE				
Niniejszym oświadczam, że zapoznałam / -em się z „Regulaminem korzystania z usług Referatu Centrum Organizacji Pozarządowych w Radomiu przy ul. A. Struga 1”, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów ewentualnych zniszczeń.				
Data		Podpis		

AKCEPTACJA KIEROWNIKA REFERATU CENTRUM ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	
Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
..... <i>Data i podpis</i> <i>Data i podpis</i>
Uzasadnienie (w przypadku odmowy)	
Uwagi	