



FORMULARZ UŻYCZENIA SALI
W OLSZTYŃSKIM CENTRUM ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH
ul. Tarasa Szewczenki 1, 10-274 OLSZTYN
www.ocop.olsztyn.pl sekretariat.ocop@gmail.com

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO	
Nazwa organizacji	
Forma prawna organizacji	
Siedziba organizacji (dokładny adres)	
Osoba/-y upoważniona/-e do reprezentacji zgodnie z KRS	
NIP	
REGON	
Osoba odpowiedzialna za wynajmowaną salę/upoważniona do kontaktu	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
INFORMACJE DOTYCZĄCE SALI	
Termin wynajęcia sali	
Godzina (od....do....) oznacza faktyczny czas zajęcia i opuszczenia sali	
Przewidywana liczba osób	
Rodzaj sali (mała, średnia, duża)	
Temat spotkania	
INFORMACJE DODATKOWE	
Formularz zgłoszeniowy nabiera ważności po konsultacji i potwierdzeniu przez pracownika OCOP możliwości wynajęcia sali w podanym terminie .	
OŚWIADCZENIE	
Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/-am się z „Zasadami korzystania z lokalu Olsztyńskiego Centrum Organizacji Pozarządowych z dnia 9.06.2009”, akceptuję je i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Zobowiązuję się również do pokrycia kosztów ewentualnych zniszczeń.	
..... Data i Podpis	