Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.63.2019
Burmistrza Stawiszyna z dnia 20 grudnia 2019 r.

Długa Wieś Druga, dn. ..... r.

Wnioskodawca (Sprzedający):

.....
imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....

.....
adres zamieszkania/ siedziby

.....
nr telefonu

Administrator targowiska
„MÓJ RYNEK" w Stawiszynie
Zakład Gospodarki Komunalnej
i Mieszkaniowej w Stawiszynie
Długa Wieś Druga 23 C
62-820 Stawiszyn

WNIOSEK
o przedłużenie okresu rezerwacji powierzchni handlowej na targowisku gminnym „MÓJ RYNEK" w Stawiszynie

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu rezerwacji powierzchni handlowej targowiska gminnego „MÓJ RYNEK" w Stawiszynie przy ul. Szkolnej 14 a na okres*:

☐ 1 miesiąc

☐ 6 miesięcy

☐ 12 miesięcy

Posiadałem/am aktualną rezerwację na targowisku gminnym „MÓJ RYNEK" w Stawiszynie do dnia ..... przez okres co najmniej*:

☐ 1 miesiąc

☐ 6 miesięcy

☐ 12 miesięcy

☐ inne: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem targowiska gminnego „MÓJ RYNEK" w Stawiszynie oraz zasadami dotyczącymi rezerwacji powierzchni handlowych zawartych w Zarządzeniu Nr ..... Burmistrza Stawiszyna z dnia ..... i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
czytelny podpis

* ☐ – właściwe zaznaczyć X