

# FORMULARZ NAJMU SALI KONFERENCYJNEJ MAŁEJ

Nazwa instytucji:

.....  
.....  
.....

Adres siedziby:

.....  
.....

NIP.....

Regon.....

## Sala konferencyjna

Data .....	Godziny od .....do.....	Liczba godzin powyżej 2 .....
Data .....	Godziny od .....do.....	Liczba godzin powyżej 2 .....
Data .....	Godziny od .....do.....	Liczba godzin powyżej 2 .....
Data .....	Godziny od .....do.....	Liczba godzin powyżej 2 .....

*Wyrażam zgodę na zamieszczenie informacji o imprezie na stronie internetowej BIFK oraz na innych portalach współpracujących .*

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji .....