|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA WYSTAWCY**  |
| **„X Jarmark Regionalny w Sycowie”** **8 września 2019r.**  |
| **imię i nazwisko / pełna nazwa firmy:**  |  |
| **adres:**  |   |
| **telefon:**   | **faks:**   |
| **www:**   | **e-mail:**  |   |
| **Branża** (należy dokładnie opisać prezentowany asortyment, ze wskazaniem rodzaju produktów oraz określeniem miejsca pochodzenia produktu i sposobu produkcji)  |   |
| **Wymagania techniczne** (dostęp do prądu) |   |
| **Osoba do kontaktu:**  |   |

* Podpisanie karty zgłoszenia obliguje do obecności podczas IX Jarmarku Regionalnego w Sycowie
* W przypadku wycofania się z udziału w Jarmarku prosimy o **pisemne odwołanie oferty uczestnictwa.** Odwołanie oferty uczestnictwa w Jarmarku wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności **(do dnia 30 sierpnia 2019 roku)**. Za formę pisemną uważa się list przesłany pocztą, list w formie elektronicznej, a także oświadczenia przesłanego faksem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data CZYTELNY PODPIS





Wypełnioną KARTĘ ZGŁOSZENIA WYSTAWCY należy dostarczyć do Centrum Kultury w Sycowie, w jeden ze wskazanych niżej sposobów:

1. **Centrum Kultury w Sycowie, ul. Kościelna 16, 56-500 Syców,** tel/fax: **62 785 51 53;**
2. **e-mail: info@cksycow.pl** z dopiskiem w tytule „X Jarmark Regionalny w Sycowie” (tylko w przypadku zeskanowania wypełnionej KARTY ZGŁOSZENIA WYSTAWCY – podpisy, pieczątki)