

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP:.....

Wynajem od: ..... do .....  
(DD/MM/RR) (DD/MM/RR)

Rodzaj pomieszczenia: SALA KONFERENCYJNA / SALA EKSPOZYCYJNA

Temat (szkolenia/seminarium/konferencji/wystawy):

.....  
.....

Osoba do kontaktu:

.....

Tel.:

.....

e-mail:

.....

Najemca

Wynajmujący