

FORMULARZ REZERWACJI LOKALU

DLA PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH I OSÓB FIZYCZNYCH
 CHCĄCYCH SKORZYSTAĆ Z USŁUGI KRÓTKOTRWALEGO NAJMU POMIESZCZEŃ

0. Informacje dotycząca przyjęcia formularza *(wypełnia osoba przyjmująca Formularz)*

Data wpływu	
Numer zgłoszenia	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

1. Formularz dotyczy najmu *(wstawić znak X w odpowiedniej kratce)*

sali konferencyjnej A pom. nr 128 w budynku StSG	sali konferencyjnej B pom. nr 127 w budynku StSG	sali konferencyjnej A+B połączone pom. nr 128 i 127 w budynku StSG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sali szkoleniowej C pom. nr 120 w budynku StSG	sali konferencyjnej KP pom. nr 225A w budynku KP	pokoju spotkań pom. nr 214 w budynku KP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Szczegóły rezerwacji

data rezerwacji		godziny rezerwacji	
liczba uczestników spotkania		liczba osób prowadzących	

3. Dane wynajmującego ¹

Pełna nazwa przedsiębiorstwa (imię i nazwisko)			
Adres siedziby przedsiębiorstwa (adres zameldowania)			
NIP (PESEL)		REGON	
Telefon		Adres e-mail	

4. Dane osoby do reprezentowania firmy

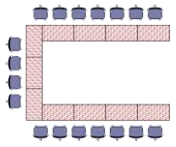
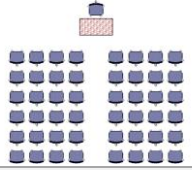
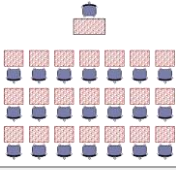
Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Telefon		Adres e-mail	

5. Dane osoby do kontaktu *(wypełnić gdy są inne niż dane osoby do reprezentacji)*

Imię i nazwisko			
Stanowisko			
Telefon			
Adres e-mail			

¹ Podmioty gospodarcze podają komplet informacji o przedsiębiorstwie, osoby fizyczne podają dane niezbędne do zawarcia umowy i kontaktu, nie wypełniają tabeli 4 i 5

6. Sposób aranżacji sali (wstawić znak X w odpowiedniej kratce)

			?
podkowa	konferencja	szkolenie	układ własny
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wyposażenie dodatkowe (wstawić znak X w odpowiedniej kratce)

<input type="checkbox"/>	tablica flipchart z pisakami	<input type="checkbox"/>	projektor z ekranem
<input type="checkbox"/>	inne (jakie?)		

8. Temat spotkania/szkolenia/konferencji**9. Oświadczenie wnioskodawcy**

- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem krótkotrwałego najmu pomieszczeń obowiązującym w StSG.
- Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby usługi krótkotrwałego najmu pomieszczeń świadczonej przez StSG MZK Sp. z o.o. w Stalowej Woli oraz do celów informacyjnych i promocyjnych realizowanych przez StSG MZK Sp. z o.o. w Stalowej Woli

Miejscowość i data	Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa

Informacje dotycząca rozpatrzenia Formularza (wypełnia komisja rozpatrująca Formularz)

Czy Formularz spełnia kryteria formalne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Decyzja Komisji rozpatrującej z uzasadnieniem		

Podpisy członków komisji:		

ZLECENIE KRÓTKOTERMINOWEGO NAJMU LOKALU

Informacje dotycząca przyjęcia Zlecenia *(wypełnia osoba przyjmująca Zlecenie)*

Data wpływu	
Numer zlecenia	
Podpis osoby przyjmującej zlecenie	

Dane wynajmującego

Pełna nazwa przedsiębiorstwa (imię i nazwisko)	
Adres siedziby przedsiębiorstwa (adres zameldowania)	

Oświadczenie wnioskodawcy

Niniejszym potwierdzamy zapoznanie się z Regulaminem krótkotrwałego najmu pomieszczeń w StSG i Cennikiem najmu oraz zlecamy krótkoterminowy najem lokalu zgodnie z Formularzem Rezerwacji Lokalu. Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury VAT na kwotę wynikającą z rzeczywistej liczby godzin najmu i stawki jednostkowej zawartej w Cenniku najmu.

Miejscowość i data	Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa

Informacje dotycząca rozliczenia najmu *(wypełnia osoba rozliczająca najem)*

Usługa krótkotrwałego najmu została zrealizowana w dniach od do
w łącznej liczbie godzin.

Wystano informację do fakturowania na łączną kwotę zł + VAT

Data rozliczenia	
Podpis osoby rozliczającej najem	