

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 9

ul. Wyciąska 7  
31-998 Kraków

## PODANIE

---

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wynajęcie .....

od dnia ..... do dnia ..... w dniach tygodnia .....

w godzinach od ..... do ..... Sali gimnastycznej, Sali lekcyjnej\* w tutajszej placówce

z przeznaczeniem na.....

data , czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Nagłówkowa Pieczętka Instytucji</b>
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Nazwa instytucji wynajmującej</b>
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Adres siedziby instytucji</b>
<b>Nr Dowodu Osobistego</b>  <b>Wydany przez:</b>	<b>NIP instytucji</b>
<b>PESEL</b>	<b>REGON</b>
<b>Telefon kontaktowy</b>  <b>Adres e-mail</b>	<b>Telefon kontaktowy</b>  <b>Adres e-mail</b>
<b>Proszę dołączyć odpis z KRS lub CEIDG</b>	